ANSÖKAN om medel ur LUT fonden

LUT-fonden c/o L Peterson
Gisslebyn, Haga 1
661 96 Långserud

Sökande	
Organisation/Företag/Person	
Adress	
Postnr och Ort	
Kontaktperson	
Telefon	

Beskriv kortfattat vad ansökan gäller, bakgrund, syfte och mål. (Jag vill/Vi vill..., För att..., Så att...)

Ange tidsplan			
Ange sökt belopp		Bg/Pg/Konto	
Ange total kostnad (Budget)			
Uppföljning	Sökanden förbinder sig att redovisa det färdiga resultatet till LUT-fonden senast 1 månad efter angivet slutdatum i tids-planen. Gärna en kort beskrivning, foto, artikel eller dyligt.		
Datum och underskrift av sökanden			

Namnförtydligande

LUT fondens beslutsdatum	
Beslut/Motivering	
Beviljat belopp	
Datum och underskrift	