|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Søknadsskjema Jarls Ungdomsfond** | | |
| **Søkerinformasjon** |  |  |
| **Navn på søker/lag/forening** |  |  |
| **Gateadresse** |  | **E-post søker** |
| **Postnr/sted** |  | **Tlf.nr.**  **Søker** |
|  |  |  |
| **Søknadssum** |  |  |
| **Skriv en kort beskrivelse av hva pengene skal brukes til og et lite budsjett** | | |
|  | | |
| **Sted/dato** |  | **Underskrift** |

Skjemaet sendes elektronisk til [post@tvedestrand.kommune.no](mailto:post@tvedestrand.kommune.no)