|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **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