

## Blankett för ansökan av lokalt partistöd

Inkommen:

Ansökan gäller:

Juridisk person*	Organisationsnummer
Adress	Postadress
Telefon	Bankkonto eller BG/PG

\*Registrerad lokal partiförening

## Blankett för redovisning av lokalt partistöd

Inkommen:

Redovisningen gäller:

Juridisk person*:	Organisationsnummer:
Adress:	Postadress:
Telefon:	Bankkonto eller BG/PG:

\*Registrerad lokal partiförening

Erhållet partistöd: \_\_\_\_\_ kr

Beskriv hur det lokala partistödet har fördelats:

## Granskningsintyg

Beskriv hur partistödet har använts för politisk verksamhet med anknytning till kommunen?

Här med intygas att partiet har följt ändamålet för bestämmelserna om lokalt partistöd för Götene kommun.

Intygas av:	Namnförtydligande:
Datum:	Ort: