



FÖRENINGEN STORSTOCKHOLMS KOLONITRÄDGÅRDAR

REDOVISNING AV STUDIEVERKSAMHET

Föreningens namn _____

Ansöker härmed om utbetalning av medel till följande studieverksamhet:

Datum	Föreläsare	Ämne	Kostnad
Kostnader summa			

Ort och datum: _____

Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Adress: _____

Telefon/mobil: _____

E-post: _____

Föreningens konto dit betalning ska ske: _____

Kvitton scannas eller skickas per post

KOLONISTERNAS HUS
Hornbergsstrand 20
112 17 STOCKHOLM
Tfn 08-618 70 56
E-post: info@fssk.se
Plusgiro192381-2
Org. nr 802004-9105

Redovisningen och kvitton ska vara FSSK tillhanda senast den 30 september



REDOVISNING AV ÖVRIGA KOSTNADER FÖR STUDIER OCH INTÄKTER

KOSTNADER:

Litteratur:

Lokalhyra

Övrigt material:

Summa kostnader

INTÄKTER:

Deltagaravgifter:

_____ st deltagaravgifter á _____ kr

Andra intäkter/bidrag _____ kr

Summa intäkter: _____ **kr**

Mellanskillnad (+/-): _____ kr

Bifallet från regionen: _____ kr

KOLONISTERNAS HUS
Hornbergsstrand 20
112 17 STOCKHOLM
Tfn 08-618 70 56
E-post: info@fssk.se
Plusgiro192381-2
Org. nr 802004-9105

Redovisningen och kvitton ska vara FSSK tillhanda senast den 30 september