



## Ansökan om fondmedel från Sociala samfonden i Ödeshögs kommun

### Personuppgifter\*

Sökandes namn	Personnummer
Adress	Postnummer, ort
Telefonnummer	Bank
Clearingnummer	Kontonummer

### Vad ska pengarna gå till och hur mycket pengar vill du söka?


Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Ansökan skickas till Ödeshögs kommun, Socialnämnden, 599 80 Ödeshög

\*Ödeshögs kommun behandlar personuppgifter enligt gällande förordning. För mer information läs på vår hemsida, [www.odeshog.se](http://www.odeshog.se)