# Stiftelsen Hembygdens Väl

## Understödsansökan

| | |
|---|---|
| Sökande | Signum |
| Kontaktperson | Telefon |
| Adress | Postnummer och –ort |
| e-post | Kontonummer (i IBAN-format) |

| | |
|---|---|
| Beskrivning av ändamålet | |
| Totala kostnader för ändamålet | Ansökt belopp |
| Beviljas jag/vi understöd, förbinder jag/vi mig/oss att skicka in redovisning över användningen av medlen före utgången av följande ansökningstid. | |
| Datum och underskrift<br><br>Namnförtydligande: | |

**OBS! Bristfälligt ifyllda, försenade eller ansökningar som inte uppfyller stiftelsens syfte behandlas ej.**

Anökan skall printas, undertecknas och sändas per post till adressen:

**Stiftelsen Hembygdens Väl**
c/o M. Holmberg
Fallbackagränden 7
00970 Helsingfors