



Ansökan skickas till:

Sävsjö kommun
Utvecklingsavdelningen
576 80 Sävsjö

Kontaktpersoner:

Kristin Nilsson, 0382-152 30
Erik Alm, 0382-154 15

Ansökan om utbetalning: Byapeng

Sökande:

Byalag/förening

Projektnamn: _____

Byalagets/föreningens bank eller plusgironummer: _____

Organisationsnummer: _____

Kontaktperson: _____

Adress: _____

Telefon/ Mobil: _____

Mejl: _____

Projektid. Ange datum fr.o.m.—t.o.m. _____

Underskrift av sökande

Ort och datum

Namnförtydligande

Fylls i av kommunen/UTANORDNING

Ansvar	Konto	Verksamhet	Akt.	Projekt	MP	Belopp kr
10051	45310	31521			85	
Datum	Mott. attest	Gransk. attest	Beslutsattest			