



**FÖRENING**

Föreningens namn:		Organisationsnr:	
Postadress:	Postnr:	Ort:	
Bankgiro som bidraget skall sättas in på (OBS endast bankgiro fungerar!):			

Ansvarig kontaktperson:	Tel:	Mobil:
E-post:		

**ARBETSTAGARE**

Personnr	Namn:	Bruttolön:

**RIKTIGHETEN AV LÄMNAD E UPPGIFTER BESTYRKES**

Datum och ort: -----
Underskrift: -----
<input type="checkbox"/> ordförande <input type="checkbox"/> kassör
Namnförtydligande: -----

Till ansökan skall bifogas kopior på anställningsbeslut samt beslut om lönebidrag från Arbetsförmedlingen. Ansökan skall lämnas in under perioden 10 november t.o.m. 10 december. Inlämnade ansökningar för nyanställningar under innevarande år kan bli beviljade, men föreningen kan då erhålla en lägre bidragsnivå.

**Ansökan skickas till;**  
Melleruds kommun  
Arbetsmarknadsenheten  
464 80 MELLERUD