

# GILLBERGSKA STIFTELSEN

## Ansökan om bidrag för vård och uppfostran av behövande barn

Organisationsnamn .....

Adress (inkl postnr) .....

..... Tel .....

E-postadress .....

Kontaktperson .....

Kontonr för utbetalning av beviljat bidrag .....

Sökt belopp ..... kronor

Ändamål med sökt bidrag (kan även lämnas som bilaga) .....

.....

.....

.....

.....

Beskrivning av tidigare erhållet bidrag (kan även lämnas som bilaga) .....

.....

.....

.....

.....

Ort och datum .....

Underskrift .....