

# Ansökan om utbildningsbidrag

ansökan skickas in av *distriktets/avdelningens utbildningssamordnare*

Distrikt/avdelning: \_\_\_\_\_

Plats och datum: \_\_\_\_\_

Kursledare: \_\_\_\_\_

**Kursprogram skall bifogas. Utbildningen skall vara minst fyra lektionstimmar/dag  
Vid studiecirkel skall cirkelns namn framgå. Cirkelns omfattning skall vara minst  
3x3 studietimmar**

Stadgar

Handlingsprogram

Styrelse

Sekreterare

Ordförande

Utbildningssamordnare

Valberedning

KPR/RPR

Bilda avdelning

eller klubb

Försäkringar

Pensioner

Konsument

Trafik o säkerhet

Våldet går inte i pension

Vad är nyttan för mig?

Rapport

Jag är inte 65

Rapport

Introduktion nyvalda

Revisorsutbildning

Medlemsvärning

Övrigt: \_\_\_\_\_

Antal deltagare enligt bifogad deltagarförteckning:

st

personnummer behövs ej

Underskrift

\_\_\_\_\_  
Utbildningssamordnare distrikt/avdelning