**ELÄKKEENSAAJIEN KESKUSLIITTO EKL RY**

**PIENAVUSTUKSEN AVUSTUSHAKEMUS**

|  |
| --- |
| **Hakija, yhdistys / piiri** |
| **Vastuuhenkilö** |
| **Osoite** |
| **Sähköposti ja puhelinnumero** |

|  |
| --- |
| **Pankkitili, jolle avustus maksetaan** |

|  |
| --- |
| **Haettava avustus, euroa** |

|  |
| --- |
| **Lyhyt kuvaus, mihin avustusta haetaan, tarkemmat perustelut liitteenä toimitettavassa avustettavan toiminnan suunnitelmassa ja talousarvioissa** |

|  |
| --- |
| **Liitteet****● suunnitelma avustettavasta toiminnasta****● kustannusarvio avustettavasta toiminnasta** |

|  |
| --- |
| **Allekirjoitukset****Paikka ja pvm Allekirjoitus Allekirjoitus** |