

Anna-Karin Horney, verksamhetsansvarig

ANSÖKAN OM BIDRAG TILL VARUDISTRIBUTION

Undertecknad som driver dagligvaru-/livsmedelsbutik i _____
_____ ansöker härmed om fraktstöd/
-subvention enligt de regler som beslutats av Malå kommunfullmäktige.

_____ den __ / __ 20__.
(Ort)

Firmanamn: _____

Adress: _____

Tfn: _____ Post-/bankgiro: _____

(Sökandens underskrift/Namnförtydligande)

Redovisningen avser _____ kvartalet 20__.

Antal hushåll som erhållit varudistribution: _____ st

Sökt bidrag: - Fraktstöd enligt blankett **C** _____ kr

- Fraktsubvention enligt
blankett **B** _____ kr

SUMMA _____ kr

Anna-Karin Horney, verksamhetsansvarig

Redovisning av fraktsubvention _____ kvartalet 20____ avseende egen utkörning till vissa kunder (utgår efter särskild prövning).

Firmanamn: _____

Adress: _____

Kundens namn: _____

Adress: _____

Härmed bestyrks mottagandet av hemsända varor nedan angivna dagar under rubricerad period.

Månad 1 under kvartalet				Månad 2 under kvartalet				Månad 3 under kvartalet			
Dag	Sign	Dag	Sign	Dag	Sign	Dag	Sign	Dag	Sign	Dag	Sign
1		16		1		16		1		16	
2		17		2		17		2		17	
3		18		3		18		3		18	
4		19		4		19		4		19	
5		20		5		20		5		20	
6		21		6		21		6		21	
7		22		7		22		7		22	
8		23		8		23		8		23	
9		24		9		24		9		24	
10		25		10		25		10		25	
11		26		11		26		11		26	
12		27		12		27		12		27	
13		28		13		28		13		28	
14		29		14		29		14		29	
15		30		15		30		15		30	
		31				31				31	

Antal sändningstillfällen à 200 kronor _____ st.

