



Kouvolan kaupunki
Konsernipalvelut
Hyvinvointi
Torikatu 10 / PL 85
45100 Kouvola

PERINTÖ, - TESTAMENTTI- JA LAHJOITUSRAHASTO HAKEMUS AJALTA

Saapunut ____ / ____ 20

D:no _____ / 20

HAKIJAN TIEDOT

Yhdistyksen / yhteisön nimi		Kotipaikka	Y-tunnus
Hakemuksen yhteyshenkilön nimi	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin	Sähköpostiosoite	IBAN-pankkitili	
Yhteyshenkilö on yhdistyksen ☐ Puheenjohtaja ☐ Sihteeri ☐ Muu, mikä _____			

KUVAUS JA KUSTANNUSARVIO

Lyhyt kuvaus toiminnasta, johon avustus käytetään			
Summa, jota haetaan €		Tapahtuman /tilaisuuden ajankohta	
Tapahtumapaikka		☐ Tapahtuma on pääsymaksullinen tilaisuus	
Kustannusarvio, menot	Euroa	Tulot, omarahoitus	Euroa
Yhteensä		Yhteensä	
☐ Lisäselvitykset liitteessä			
Samalle kohteelle muualta haettu/myönnetty tuki		Haettu €	Myönnetty €
Muuta huomiotavaa			

ALLEKIRJOITUS

Päiväys ja allekirjoitus
Kouvola ____ / ____ 20 _____
Nimenselvennys

Hakemus palautetaan sähköpostin liitteenä
Kirjaamon osoite on kirjaamo@kouvola.fi
Lisätietoja p. 020 615 5212

mennessä kaupungin kirjaamoon. Myöhästyneitä hakemuksia ei käsitellä.