



Kouvolan kaupunki
Konsernipalvelut
Hyvinvointi
Torikatu 10 / PL 85
45100 Kouvola

PERINTÖ, - TESTAMENTTI- JA LAHJOITUSRAHASTO TILITYS 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 _____

TOTEUTUNEET KUSTANNUKSET

Lyhyt kuvaus toteutuneesta toiminnasta			
Myönnetty tuki €		Tapahtuman /tilaisuuden ajankohta	
Tapahtumapaikka		Tapahtuma on pääsymaksullinen tilaisuus	
Toteutuneet kustannukset	Euroa	Toteutuneet tulot, omarahoitus	Euroa
Yhteensä		Yhteensä	
Kuittikopiot liitteenä			
Samalle kohteelle muualta haettu/myönnetty tuki		Haettu €	Myönnetty €
Muuta huomioitavaa			

ALLEKIRJOITUS

Päiväys ja allekirjoitus	
Kouvola ____ / ____ 20	_____
	nimenselvennys

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

mennessä kaupungin kirjaamoon.