

Mjölby Kommun
Omsorgs- och socialförvaltningen

Org nr:	Ansökan avser år:
Pensionärsorganisationens namn:	Bankgiro/plusgiro:
C/o:	
Adress:	
Postnr:	Ort:
Uppgiftslämnarens namn, adress, telefon	

Hyreslokal	Hyresvärd
Antal medlemsmöten under året	Antal medlemmar
Sökt belopp	Lokalhyra per år

Ort och datum	Anteckningar
Underskrift	
Namnförtydligande	