



UNGDOMSKLUBBER

Ansøgning om godkendelse af budget

Klubbens navn og hjemsted:	Sæson:
----------------------------	--------

Ansvarlig (navn, adresse, tlf. nr., mail):	Daglig leder/kontaktperson (navn, adresse, tlf. nr., mail):
--	---

Klubsæson				
fra dato:	til dato:	Antal åbningsuger:	Forventet antal medlemmer:	Årligt kontingent pr. medlem:

Ugentlig åbningstid		
Ugedag:	Fra kl.:	Til kl.:

Lønbudget	
Maksimale antal løntimer pr. uge:	timer
Lønudgift (inkl. feriepenge m.v.)	
Lederhonorar (inkl. feriepenge m.v.)	
a) Lønbudget i alt	
b) Kommunens andel: 85% af (a)	

Tilskud til driften	
Grundtilskud	
Tilskud i øvrigt	medlemmer á kr.
c) I alt	
d) Kommunens andel: 80% af (c)	

Kommunens andel i alt (b + d)	
Evt. lokaletilskud	
Evt. tilskud til rengøring	
Tilskud i alt	

Underskrift ansvarlig	Underskrift daglig leder
-----------------------	--------------------------