****

**Søknad om midler fra Østeviks minnefond**

|  |
| --- |
| **Navn på avdeling/lag/forening:** |
| **Adresse/e-post:** |
| **Telefonnummer:** |
| **Bankkontonr:**  |
| **Beskrivelse av tiltaket det søkes midler til:** |
| **Søknadssum:** |

Søknaden sendes til hilde.storkjorren@naroysund.kommune.no eller post@naroysund.kommune.no innen søknadsfristens utløp.