



**Bodens
kommun**

Tillväxtförvaltningen

Ansökan om projektmedel för byaföreningar

Projektbeskrivning (syfte och mål):

Kostnad: _____

Utvecklingsgruppens namn:

Kontaktperson: _____

Adress: _____

Telefon: _____

E-postadress: _____

Organisationsnummer: _____

Bank- eller plusgironummer: _____