**Søknad om midler til lekeplass i Skjervøy kommune.**

Navn på søker:…...................................................................................................

Mobilnr:….............................................................................................................

Navn på velforeningen:(Det er ikke en forutsetning for å søke på midler.)

…..........................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Gi en kort beskrivelse av de tiltak dere ønsker for lekeplassen:** |

I prioritert rekkefølge ønsker vi å gjøre følgende tiltak: ((dere kan prioritere ett eller flere tiltak.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TILTAK**  | **BESKRIVELSE (KORT)** | **ANSVARLIG FOR GJENNOMFØRING** |
| **TILTAK eksempel:**Male lekeapparat  | Vi trenger 10 l maling | Per og Pål |
| **TILTAK 1** |  |  |
| **TILTAK 2** |  |  |
| **TILTAK 3** |  |  |
| **TILTAK 4** |  |  |

Skjervøy/dato:

Underskrift leder i velforeningen/kontaktperson

…...........................................................................