|  |
| --- |
| – De LH som söker medel från **LH-potten** för stadgebunden verksamhet ska skicka **verksamhetsplanen till föreningsstyrelsen** som attesterar och vidarebefordrar den till Boutveckling**.** Om LH vill ha **besked** **om utbetalning före årsskiftet**, måste Boutveckling ha ansökan **senast sista november**  **Verksamhetsplan år: LH-pott** |
| Hyresvärd  | Hyresgästförening | Hyresgästförening nr |
| Lokal Hyresgästförening | LH nr  | Antal medlemmar |
| Kassör | Adress | Postadress | Telefon |
| Bankkontonummer | Bankgiro/Plusgironr | Bankens namn, kontor |
| **Datum** | **Verksamhet/aktivitet** | **Ansvarig** | **Kostnad** | **Anteckningar** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Verksamhet/aktivitet** | **Ansvarig** | **Kostnad** | **Anteckningar** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Summa:** |  |  |

**Föreningsstyrelsens godkännande för vidare behandling, attesteras, datum……………………Namn………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**