



LUDVIKA KOMMUN

Skickas till:
Ludvika kommun
Ekonomienheten
Lönebidrag
771 82 LUDVIKA

Ansökan om kommunalt bidrag för ny bidragsanställning Lönebidrag, utvecklingsbidrag och trygghetsanställning

Avser: (namn på de bidragsanställda)

Föreningens namn: _____

Utdelningsadress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-post: _____

Datum: _____ Underskrift: _____

Bifoga Beslutsmeddelande från Arbetsförmedlingen på varje person