

**Lapin terveydenhoitajayhdistyksen paikallistoiminnan tukihakemus**

Kerro lyhyesti, mitä järjestitte, missä ja millä kokoonpanolla. Lisää mukaan lasku.

|  |  |
| --- | --- |
| Maksun saaja | Pankki ja tilinumero |
| PVM | Maksun aihe | Euro |
|  |  |  |
| Hakijan allekirjoitus | MenokohtaPaikalliskulut |
| Hyväksyn, pvm ja allekirjoitus |