

**Hakija**

Nimi	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puh	
Sähköpostiosoite	
Yhdistys, jossa jäsenenä	

Haettava asia

Käyttötarkoitus ja perustelu lyhyesti (halutessasi voit liittää lisäselvityksen)

Kustannukset, joihin apurahaa haetaan, erittely:

Kustannukset	€
Yhteensä	

Haettavan apurahan määrä	
--------------------------	--

Onko ko. tarkoitukseen haettu apurahaa muualta?

☐ Ei☐ Kyllä; mistä? _____

Päiväys _____

Allekirjoitus _____

Lihastautiliitto ry

Läntinen Pitkäkatu 35

20100 TURKU

Puh. 044 736 1030

lihastautiliitto@lihastautiliitto.fi