

Kommunalt aktivitetsstöd
NÄRVAROKORT

Närvarokort Nr _____

Förening: _____

Huvudsaklig typ av aktivitet: _____

Avser perioden: År _____

1 jan - 30 juni 1 juli - 31 dec

Typ av aktivitet

Började klockan

Slutade klockan

Månad

Dag

Födelsedata
år- mån-dag

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35		
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14	Gruppledare																																				
15	Bitr.gruppledare																																				
Summa sammankomster	<input type="text"/>	Summa:																																			

Regler för närvarokort: Se (i)-knappen

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas med gruppledarens underskrift: _____