

TUKIPYYNTÖHAKEMUS

pvm:

Hakija:

(yhdistyksen nimi ja y-tunnus tai yksittäisen henkilön nimi)

Asiakkuus Kainuun Osuuspankissa: Kyllä Ei**Yhdistyksen hallituksen jäsenet:****Yhdistyksen toiminnan kuvaus:****Yhdistyksen jäsenmäärä / toiminnan laajuus:****Muut mahdolliset tukijat:****Yhteistyön tarkoitus:****Haettava tuki ja tuen määrä:****Mitä yhteistyösopimus tarjoaa tukijalle? Mitä etua tai hyötyä OP Kainuu saa yhteistyöstä?****Yhteistyösopimuksen sisältö:****Yhteys henkilön nimi:****Puhelinnumero:****E-mail:****Muita lisätietoja:****Mahdolliset liitteet:**