

**Sökande:**       Samiska       Finska       Meänkieli

Organisation eller motsvarande	
c/o	Postadress
Telefon	Postnummer och ort
Mobil	E-post
Kontaktperson	Kommunens diarienummer
<b>Organisationsform:</b> <input type="checkbox"/> Förening <input type="checkbox"/> Kommunal verksamhet <input type="checkbox"/> Organisation <input type="checkbox"/> Företag <input type="checkbox"/> Annan Om annan precisera:	
<b>Typ av verksamhet:</b> <input type="checkbox"/> Litteratur <input type="checkbox"/> Film <input type="checkbox"/> Idrott <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Musik <input type="checkbox"/> Teater <input type="checkbox"/> Kurser <input type="checkbox"/> Äldreomsorg <input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Översättning <input type="checkbox"/> Tolk <input type="checkbox"/> annat Om annat, vad?	
Beviljade medel från minoritetsspråkmedel i Kiruna (sek)	
Ort och datum	

Sänds till:  
Kiruna kommun  
Kommunkansliet  
98185 Kiruna  
e-post: [diabas@kiruna.se](mailto:diabas@kiruna.se)



Genomförda aktiviteter:

Utvärdering av angivet syfte/mål med projekt/aktivitet:

Budgetutfall:

Målgrupp (vilka verksamheten riktar sig till)

- |   |  |                                |
|---|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Barn (0-12 år)     | <input type="checkbox"/> Äldre (pensionärer) | <input type="checkbox"/> Annat |
| <input type="checkbox"/> Ungdomar (13-18år) | <input type="checkbox"/> Allmänhet           |                                |