MAJ ROTZ MINNESFOND

c/o Kommunernas socialtjänst k.f.
Skarpansvägen 30, 22100 Mariehamn

REDOVISNING AV MEDEL UR MAJ ROTZ MINNESFOND

Beviljade medel

_____
_____

Hur skulle medlen användas?(projekt/resa/annat)

_____
_____
_____
_____

Nedan redovisas hur de medel som beviljats ur fonden har använts.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____ _____

Underskrift Ort och datum