**KRAVSKJEMA FOR TILSKUDD TIL TROS- OG LIVSSYNSSAMFUNN**

 **Medlemsoversikt for tros- og livssynssamfunn**

Alle felt i kravskjemaet skal fylles ut hvert år. Skriv tydelig.

Fylkesmannsembete: ………………………………………………………………………………………………………….

Organisasjonsnummer *(9 siffer)*: …………………………………………………………………………….....................

Tros- eller livssynssamfunnets navn: ……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Postadresse: ……………………………………………………………………………...................................................................

Postnr.: ……………………… Poststed: …………………………………………………………………………………...

Bankkontonummer *(11 siffer)*: ……………………………………................................................................................

Telefon: ……………………………………. E-post: ……………………………………………………………………………………

Forstander *(etternavn, fornavn)*: …………………………………………………………………………………………………...

(gjelder kun registrerte trossamfunn)

Antall medlemmer samfunnet krever tilskudd for: ……………………………............. Medlemsliste leveres på:

CD-ROM/minnepinne/diskett eller

Papir (gjelder bare trossamfunn med færre enn 50 medlemmer)

Medlemslisten skal kun inneholde medlemmenes fødselsnummer

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Religion/livssyn som tros- eller livssynssamfunnet tilhører (til statistisk bruk)** | **Sett kryss****her** | **Eventuelt retning/andre opplysninger** |
| Buddhisme |  |  |
| Hinduisme |  |
| Islam |  |
| Jødedom |  |
| Kristendom |  |
| Sikhisme |  |
| Annen religion |  |
| Livssyn |  |

Dato: …………………………….. Sted: ……………………………………………………………………………………………

Underskrift: ………………………………………………………………………………………

*Samfunn som ønsker det kommunale tilskuddet fordelt på flere lokale avdelinger eller menigheter og har mer enn 6 000 medlemmer, bes fylle ut tilleggsark til kravskjemaet. Tilleggsark fås ved henvendelse til fylkesmannsembetet.*

*Samfunn som ikke krever tilskudd fra alle kommuner der samfunnet har medlemmer, må opplyse
om dette på eget ark.*