

**Søknad om tilskot frå kommunalt vegfond**

Namn veglag

Adresse   
Postnummer   
Poststed

Organisasjonsnummer

Kontonummer

Namn kontaktperson   
Tlf kontaktperson

Antall meter søknadsberettiga veg   
Antall meter som er gjennomfarts veg   
Antall vedlegg

<b>For kommunen:</b>	
Berekna tilskot	<input type="text"/>
Dato	Signatur
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>