



**BUTIKKENS KUNDEGRUNNLAG:** \_\_\_\_\_ personer

Her oppgis antall fastboende (både barn og voksne) som har butikken som sitt nærmeste innkjøpssted for dagligvarer.

**ÅPNINGSTIDER**

Har butikken åpent hele året? \_\_\_\_\_

Hvor mange dager er butikken åpen pr. uke? \_\_\_\_\_

Hvilke åpningstider har butikken?

\_\_\_\_\_

**ANTALL SYSSELSATTE**

Antall sysselsatte i forbindelse med butikkdriften: \_\_\_\_\_

**ANDRE OPPLYSNINGER**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Oppgi eventuell "bagatellmessig" støtte bedriften har mottatt de siste 3 år:

kr. \_\_\_\_\_ (må fylles ut – her inngår bl.a. støtte gitt etter denne ordningen de siste 3 år)

Dato \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_

**Søknaden sendes til rådmannen eller næringsavdelingen i kommunen innen annonsert frist.** Kopi av årsregnskapene må vedlegges.