

ANSÖKNINGSBLANKETT FÖR VERKSAMHETS BIDRAG – OMRÅDE FUNKTIONSHINDER

Ansökan gäller år _____

I riktlinjer för verksamhetsbidrag inom området funktionshinder – Hagfors kommun finns grundläggande krav för bidraget beskrivet. Riktlinjerna med angivna mål och syften är grunden till den bedömning som görs av inkomna ansökningar.

Uppgifter om förening/organisation

Namn		Eventuellt organisationsnummer	
Adress		Bankgiro/postgiro	
Postnummer	Ortsnamn	E-post	
c/o adress		Telefon	
Kontaktperson	Mobil	Telefon bostad	E-post

Styrelse

Ordförande	Mobil	Telefon bostad	E-post
Sekreterare	Mobil	Telefon bostad	E-post
Kassör	Mobil	Telefon bostad	E-post
Revisor	Mobil	Telefon bostad	E-post

Undertecknad (föreningsrepresentant) ansöker om föreningsbidrag med _____ kronor.

Datum och namnunderskrift _____

Namnförtydligande _____

Till ansökan bifogas en verksamhetsplan med beskrivning av:

- Planerade aktiviteter och dess innehåll under verksamhetsåret, samt föreningens ekonomi för verksamhetsåret
- Beräknade kostnader och intäkter för planerade aktiviteter som ansökan avser.
- Eventuell samverkan med andra föreningar/organisationer
- Beskrivning av aktiviteternas överensstämmelse med kommunens syfte och mål med föreningsbidraget.

Följande handlingar ska bifogas ansökan (sätt kryss framför bifogade handlingar):

stadgar verksamhetsberättelse (från föregående år)

ekonomisk redovisning (från föregående år) revisionsberättelse (från föregående år)

Ovanstående handlingar är en förutsättning för att ansökan ska behandlas.

Ansökan **skickas senast 30 juni** till:

Hagfors kommun
Individ- och omsorgsutskottet
683 80 HAGFORS

Dina personuppgifter kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens webbplats: hagfors.se/dataskydd