



Sökande förening/organisation

Föreningens/organisationens namn		Organisationsnummer	
Besöksadress			
Eventuell c/o adress			
Postadress (om annan än besöksadress)		Postnummer och ort	
E-postadress till föreningen		Telefonnummer	
Webbadress			
Antal medlemmar bosatta i Falkenbergs kommun per sista december föregående år			
Totalt		Varav stödmedlemmar	
Antal anställda och tjänstgöringsgrad		Ungefärligt antal volontärer/frivilliganställda i verksamheten	

Ansökan om bidrag

Bankgiro/plusgirokonto	Föreningen ansöker om totalt (kr)	
Vilka bidragskategorier berör sökt summa?		
<input type="checkbox"/> Verksamhetsbidrag	<input type="checkbox"/> Lokalkostnader	<input type="checkbox"/> Särskilt verksamhetsbidrag (Bifoga utförlig beskrivning)

Kontaktperson

Kontaktperson	Telefon dagtid
E-postadress	

Beskrivning av verksamheten eller aktiviteten

Beskriv konkret den verksamhet eller de aktiviteter som det söka bidraget ska användas till



Beskrivning av verksamheten eller aktiviteten (forts.)

Vilken målgrupp vänder sig verksamheten till?

På vilket sätt utgör verksamheten ett komplement till socialnämndens ordinarie verksamheter?

Vad vill ni uppnå, vilka mål har ni för verksamheten eller aktiviteten som ni söker föreningsbidrag för?

Vilka kostnader är bidraget tänkt att täcka?

Till ansökan ska föreningen bifoga

- Stadgar för föreningen
- Verksamhetsberättelse för föregående år
- Bokslut/ekonomisk redovisning för föregående år
- Verksamhetsplan och budget för nuvarande år

Underskrifter

Härmed intygas att lämnade uppgifter är riktiga

_____ den ____ / ____ 20 ____
ort datum

Ordförande

Namnförtydligande

Firmatecknare

Namnförtydligande