



<b>Sökande förening</b>	Namn	Organisationsnummer
	Adress	Telefonnummer
	Postadress	Fax nr
	E-postadress	Kontaktperson

<b>Sökt bidragssumma</b>	
Vilka bidragskategorier berör sökt summa?	<input type="checkbox"/> Verksamhetsbidrag
	<input type="checkbox"/> Lokalkostnader
	<input type="checkbox"/> Särskilt verksamhetsbidrag (Bifoga en utförlig beskrivning)

<b>Genomförs föreningens verksamhet i Falkenberg?</b>	
---	--

<b>Vad planerar förening för aktiviteter under det kommande året?</b> (Ange aktivitet, målgrupp, förväntat antal deltagare samt antal tillfällen)	
--	--

<b>Vilka kostnader är bidraget tänkt att täcka?</b>	
---	--

<b>Underskrift av firmatecknare</b>	Underskrift av sökanden	Namnförtydligande	Datum
	Underskrift av sökanden	Namnförtydligande	Datum
	Underskrift av sökanden	Namnförtydligande	Datum
	Underskrift av sökanden	Namnförtydligande	Datum
	Underskrift av sökanden	Namnförtydligande	Datum

### Observera

Ansökan ska vara socialförvaltningen tillhanda senaste den 31 augusti 2017. Bilagor ska bifogas till handlingarna enligt gällande föreningsbidragsriktlinjer.

<b>Registrering (fylls i av socialförvaltningen)</b>		
<input type="checkbox"/> Stadgar	<input type="checkbox"/> Kostnads kalkyl	
<input type="checkbox"/> Registrerade medlemmar	<input type="checkbox"/> Utförlig beskrivning (Gäller vid särskilt verksamhetsbidrag)	
<input type="checkbox"/> Resultat- och balansräkning	<input type="checkbox"/> Uppgifter om sökta och erhållna bidrag	
<input type="checkbox"/> Verksamhetsberättelse	<input type="checkbox"/> Redogörelse för tidigare erhållna bidrag	
<input type="checkbox"/> Syfte med bidraget	<input type="checkbox"/> Post- eller bankgiro	
Ankomstdatum	Underskrift av tjänsteperson	Namnförtydligande/befattning