

Ansökan grund- och aktivitetsstöd till föreningar för personer med funktionsnedsättning i Gällivare kommun

Föreningens namn: _____

Postadress: _____

Kontaktperson: _____

Telefon dagtid: _____

Kontouppgifter (Bank/PG/BG): _____

Organisationsnummer: _____

Antal betalande medlemmar i slutet av budgetåret:

Ålder: 0-35 år 36-65 år 66 år och äldre

Antal stödmedlemmar i slutet av budgetåret:

Antal medlemsmöten under året:

Information till medlemmar, skolor

Hur många gånger under året har föreningen haft information till medlemmarna?

Vilken typ av information har getts?

.....
.....
.....

Hur många gånger under året har föreningen haft information till skolorna?

I vilka skolor har information getts?

.....
.....
.....

Vilken typ av information har getts?

.....

Aktiviteter/kurser/utbildningar

Vilka aktiviteter/kurser/utbildningar/studiecirklar har föreningen haft under året?

.....

Nedanstående ska bifogas;

- Verksamhetsberättelse (föregående år)
- Ekonomisk redogörelse (föregående år)
- Revisionsberättelse (föregående år)
- Information om stöd/bidrag från annan myndighet eller organisation
- Redovisning av samarbetsmedlens användning
- Verksamhetsplan och budget (för bidragsåret)

Styrelsens underskrift

- Vi har tagit del av kommunens regler.

.....
 namn

.....
 funktion

.....
 ort och datum