



Kinda
kommun

ANSÖKAN FÖRENINGSBIDRAG

Omsorg

3:1 Omsorgsförening, 3:2 Seniorförening

Förening

Organisationsnummer

Adress

Kontakt vid frågor om ansökan
(namn, telefonnr, e-post)

MEDLEMSUPPGIFTER

Antal registrerade och betalande medlemmar vid föregående års slut

Medlemsavgift/år under föregående år för:

Familj

Vuxen

Barn/ungdom

Totala intäkter för medlemsavgifter under föregående år

BIDRAGSTYP

Föreningen söker följande föreningsbidrag:

3:1 Lokalbidrag omsorgsförening

3:2 Lokalbidrag seniorförening

3:1 LOKALBIDRAG OMSORGSFÖRENING – kompletterande uppgifter

Kryssa i aktuell ruta

Verksam i Kinda kommun

Verksam i Kinda kommun och en grannkommun

Verksam i Kinda kommun och två grannkommuner

Totalt antal aktiviteter

st

Uppgifterna baseras på verksamhet 2 år före bidragsår.

3:2 LOKALBIDRAG SENIORFÖRENING – kompletterande uppgifter

Vi ansöker härmed om lokalbidrag för seniorförening

Observera att idrotts- och motionsverksamhet söks på separat blankett (Idrott och fritid, 1:1 aktivitetsbidrag).

UTBETALNING ÖNSKAS TILL

Bank och
bankkontonummer

Bankgiro

Plusgiro

BILAGOR

Följande handlingar bifogas (krav):

Verksamhetsberättelse

Ekonomisk redogörelse

Revisionsberättelse

Uppgifternas riktighet intygas:

Underskrift ordförande

Datum och ort

Namnförtydligande

Underskrift kassör

Datum och ort

Namnförtydligande

Sker underskrift av annan funktion än ordförande/kassör så ansvarar föreningen för att mandat/delegation har getts.