

Ansökan för föreningar ur stiftelsen Gislaveds kommuns sociala samfond

Föreningens namn:

Organisationsnummer:

Adress:

Postnummer och ort:

E-post:

Telefonnummer:

Bank- eller plusgiro:

Kontaktperson:

Telefon dagtid:

Dokument som ska skickas med ansökan:

- Stadgar/ändamål (obligatoriskt)
- Kontobevis från banken (obligatoriskt)
- Registreringsbevis från Skatteverket (obligatoriskt)
- Beskrivning av hur föreningen hjälper utsatta människor genom program eller annan verksamhet (obligatoriskt)

Beskriv vad bidraget ska användas till:**Utbetalning till bankkonto:**

Bankens namn:

Bank- eller plusgiro:

Ansökningsbelopp: _____

Namnunderskrift: _____

Datum: _____

Ansökan lämnas eller skickas till:

Gislaveds kommun
Socialförvaltningen
332 80 Gislaved

Vid frågor, kontakta Socialförvaltningen på telefon 0371-81000.

Sista ansökningsdag ur stiftelsen Gislaveds kommuns sociala samfond är 15 mars.

Personuppgiftshantering:

Gislaveds kommun behandlar personuppgifter i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning (GDPR). Information om hur vi hanterar personuppgifter och dina rättigheter finns på vår webbplats: www.gislaved.se.

Gislaveds kommun | Socialförvaltningen

Adress: Stortorget 1, 332 30 Gislaved | Telefon: 0371-81 000 | E-post: kommunen@gislaved.se
www.gislaved.se