

## Ansökningsblankett för Bidrag till Pensionärsföreningar

### Sökande Förening

1. **Föreningens namn:** \_\_\_\_\_
2. **Organisationsnummer:** \_\_\_\_\_
3. **Postadress:** \_\_\_\_\_
4. **Kontaktperson:**
  - **Namn:** \_\_\_\_\_
  - **Telefonnummer:** \_\_\_\_\_
  - **E-postadress:** \_\_\_\_\_
5. **Bankkonto/Giro i föreningens namn:** \_\_\_\_\_
6. **Antal medlemmar i föreningen:** \_\_\_\_\_

### Föreningens Verksamhet

7. **Kort beskrivning av föreningens verksamhet och syfte:**

### Bidragsinformation

8. **Ange sökt belopp (SEK):** \_\_\_\_\_
9. **Andra sökta bidrag för kommande år:** \_\_\_\_\_

**10. Hur ska bidraget användas?**

**Bifogade Dokument**

**11. Bifoga följande dokument (kryssa för det som bifogas):**

- Verksamhetsplan för ansökningsåret
- Verksamhetsberättelse (godkänd av årsmötet)
- Årsmötesprotokoll (undertecknat och justerat)
- Ekonomisk berättelse
- Revisionsberättelse
- Medlemsregister (inklusive namn, adress och födelseår samt födelsedatum)
- Kontoägarbevis

**Försäkran**

**12. Bekräftelse från föreningens styrelse:**

Vi intygar att uppgifterna i denna ansökan är korrekta och att föreningen uppfyller samtliga bidragsförutsättningar enligt reglementet för bidrag till pensionärsföreningar.

- **Ordförande (namn och underskrift):**
- **Sekreterare (namn och underskrift):**
- **Kassör (namn och underskrift):**

**Ansökan Inlämnad av**

**13. Datum:**

**14. Namnteckning av kontaktperson:**



### **Skicka Ansökan Till**

Socialnämnden, Gislaveds Kommun

**Adress:**

**E-post:**

**Ansökan ska vara komplett och inkomma senast den 30 april varje år.**

**Observera:** För sent inkomna ansökningar eller ej fullständigt kompletterade handlingar kommer inte att prövas.