

Ansökningsblankett för Föreningsbidrag inom Social Verksamhet

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 mål:

8. Vilken/vilka målgrupper riktar sig verksamheten till? (Markera de som är aktuella)
 - Barn och unga som riskerar att utvecklas ogynnsamt
 - Vuxna med missbruksproblem eller i en socialt utsatt situation
 - Barn och vuxna med psykiskt funktionshinder
 - Integration
 - Våld i nära relationer
 - Annan målgrupp som faller inom socialnämndens uppdrag (specificera):

Ansökan om Bidrag

9. **Belopp som söks (SEK):** _____
10. **Belopp på andra sökta medel:** _____
11. **Ange hur bidraget kommer att användas:**

Bifogade Dokument

12. Bifoga följande dokument (kryssa för det som bifogas):
- Årsredovisning för det senaste bidragsåret
 - Balans- och resultaträkning för det senaste verksamhetsåret
 - Revisionsberättelse för det senaste verksamhetsåret
 - Sammanställning av planerade aktiviteter
 - Budget för ansökningsåret

Försäkran

13. **Bekräftelse från föreningens styrelse:**

Vi intygar att uppgifterna i denna ansökan är korrekta och att föreningen uppfyller samtliga bidragsförutsättningar enligt reglementet för föreningsbidrag inom social verksamhet.

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



Ansökan Inlämnad av

14. **Datum:** _____

15. **Namnsteckning av kontaktperson:** _____

Skicka Ansökan Till

Socialnämnden, Gislaveds Kommun

Adress: Gislaveds kommun, 33280 Gislaved

E-post: Socialforvaltningen@gislaved.se

Ansökan ska vara fullständig och inkomma senast **30 maj** för att behandlas. Saknade dokument måste kompletteras senast **30 augusti**.