

Ansökan om bidrag Avser handikappföreningar

Fritidskontorets anteckningar

Verksamhetsberättelse	<input type="checkbox"/>	Mottagits av
Ekonomisk berättelse	<input type="checkbox"/>	Registrerad av
Revisionsberättelse	<input type="checkbox"/>	

Ansökan avser år _____

Föreningsuppgifter

Föreningens namn		Organisationsnummer	
Föreningens officiella adress		Postnummer	Postadress
Plusgiro/bankgiro		Telefon, föreningens kansli	Riksorganisation
Hemsida		E-post	

Officiell kontaktperson

Namn	Telefon bostad	Mobil
Adress	Postnummer	Ort
E-post		

Ordförande

Namn	Telefon bostad	Mobil
E-post		

Sekreterare

Namn	Telefon bostad	Mobil
E-post		

Kassör

Namn	Telefon bostad	Mobil
E-post		

Bidragsgrundande uppgifter

1. Föreningens medlemsantal

Redovisa medlemsantalet föreningen hade vid föregående verksamhetsårs slut.

Matrikelförda medlemmar _____

2. Lokalt aktivitetsstöd

Fyll i antal deltagartillfällen som ni har redovisat föregående år.

1 januari–31 december _____

Fritids ant.

3. Lokalbidrag för verksamhetslokaler

Redovisa de kostnader ni har för verksamhetslokal

Fritids ant.

Anläggningens adress: _____

Anläggningen hyrs av: _____

Lokalyta (kvm): _____

Årskostnad: _____

Följande handlingar ska bifogas till ansökan

- Verksamhetsberättelse
- Ekonomisk berättelse
- Revisionsberättelse

Datum för föreningens årsmöte: _____

Bidrag kommer inte att betalas ut förrän kompletta handlingar inkommit!

Följande handlingar **saknas**:

1. _____
2. _____
3. _____

Handlingarna ska kompletteras snarast efter årsmötet!

Försäkran

Angivet antal matrikelförda medlemmar i föreningen uppfyller de krav på medlemskap som föreningens stadgar eller årsmötesbeslut ställer. Matrikeln upptar medlemmens fullständiga namn, födelsedag och år samt i förekommande fall om medlemsavgift erlagts.

Som medlem har icke inräknats den som endast deltagit i "öppen verksamhet" ej heller den som erhåller medlemskap av mer tillfällig natur såsom exempelvis "bingomedlem" eller "dansmedlem".

Föreningen är villig att ge Oskarshamns fritidskontor sådan insyn i verksamheten, som kan erfordras för medlemskontroll och granskning av ritningar på byggnader med mera.

Härmed intygas riktigheten i denna ansökningsblankett

Datum

Underskrift av ordförande

Underskrift av sekreterare eller kassör

Ansökan ska vara oss till handa eller poststämplad senast 1 mars.

Ansökan skickas till

Oskarshamns kommun
Fritidskontoret
Döderhultsvägen 5
572 31 Oskarshamn

Hantering av personuppgifter

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.

Fritidskontorets anteckningar

Aktivitetsstöd _____

Grundbidrag _____

Lokalbidrag _____

Total _____