



Ansökan om bidrag för förening

* Obligatoriska fält

0 Introduktion

0.1 PUL

Jag godkänner att mina uppgifter kommer att behandlas i
enlighet med reglerna i personuppgiftslagen

1 Sökande

1.1 Personnummer*

1.2 Förnamn*

1.3 Efternamn*

1.4 Adress*

1.5 Postnummer*

1.6 Ort*

1.7 Telefonnummer*

1.8 E-postadress*

2 Föreningsinformation

2.1 Jag söker:* (Du kan endast välja ett alternativ)

Startbidrag

Förening för funktionsnedsatta

Bidrag till lokaler och anläggningar

Projektbidrag

2.2

Föreningsuppgifter

2.3 Organisationsnummer*

2.4 Föreningsnamn*

2.5 Adress*

2.6 Postnummer*

2.7 Ort*

2.8

Kassör

2.9 Kassörens förnamn*

2.10 Kassörens efternamn*

2.11 Plus-/Bankgiro*

2.12 Telefonnummer*

2.13 E-postadress



3 Bidrag till nystartade föreningar

3.1

Bilagor

3.2 Protokoll från det möte då föreningen bildades*

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

3.3 Föreningens stadgar och verksamhetsplan*

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

3.4 Styrelsemedlemmarnas namn adress och funktion*

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

3.5 Närvarokort för de 3 första månadernas verksamhet skriv ut tre*

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet



4 Bidrag till lokaler och anläggningar

4.1 Ansökan avser

Verksamhetslokal/anläggning

Kansli lokal

Förråd

Övrigt, ange vad:

4.2

4.3

Adress

4.4 Lokalens adress*

4.5 Postnummer*

4.6 Ort*

4.7

Kostnader och inkomster för lokalen

4.8 Lokalkostnad eller hyreskostnad (kr)*

4.9 Inkomster av lokalen (kr)*

4.10 Periodens startdatum*

4.11 Periodens slutdatum*

4.12

Bilagor

4.13 Kopior av betalda hyror och fakturor under föregående period*

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet



5 Bidrag för funktionsnedsatta

5.1 Ansökan avser år (ÅÅÅÅ)*

5.2 Antal medlemmar*

5.3

Bilagor

5.4 Verksamhetsberättelse

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

5.5 Bokslut

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

5.6 Revisionsberättelse

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

5.7 Protokoll från senaste årsmötet

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

6 Projektbidrag

6.1 Namn på ansökan/projektet:*

6.2 Sökt summa (kr)*

6.3

Bilagor

6.4 Projektbeskrivning*

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift

Anvisningar för blankett

Introduktion

Du behöver skicka in följande bilagor med din ansökan.

För **startbidrag**:

- Protokoll från det möte då föreningen bildades
- Föreningens stadgar och verksamhetsplan
- Styrelsemedlemmarnas namn, adress och funktion
- Närvarokort för de 3 första månadernas verksamhet (skriv ut tre)

För **förening för funktionsnedsatta**:

- Verksamhetsberättelse
- Bokslut
- Revisionsberättelse
- Protokoll från senaste årsmötet

För **bidrag till lokaler och anläggningar**

- Kopior av betalda hyror och fakturor under föregående period

För **projektbidrag**

- Projektbeskrivning

Detta formulär kan även skrivas ut och ska då skickas till:

Lidingö stad,
Lärande- och kulturförvaltningen
181 82 Lidingö

Förutom lokalbidragsansökan som ska sändas till:

Lidingö stad,
Teknik- och fastighetsförvaltningen
181 82 Lidingö

Anvisningar för fält

0.1 PUL

Beskrivning

Jag godkänner att mina uppgifter kommer att behandlas i enlighet med reglerna i personuppgiftslagen

1 Sökande



Anvisningar för fält

2.1 Jag söker:

Beskrivning

Startbidrag

Förening för funktionsnedsatta

Bidrag till lokaler och anläggningar

Projektbidrag

3 Bidrag till nystartade föreningar

3.2 Protokoll från det möte då föreningen bildades

Protokoll från det möte då föreningen bildades

4 Bidrag till lokaler och anläggningar

Anvisningar för fält

4.1 Ansökan avser

Beskrivning

Verksamhetslokal/anläggning

Kansli lokal

Förråd

Övrigt, ange vad:

5 Bidrag för funktionsnedsatta

6 Projektbidrag



7 Sammanfattningssida

8 Sign

9 Tacksida