



Verksamhetsbidrag - Socialnämnden

Föreningen eller gruppens namn		Post-/bankgironummer	Organisationsnummer
Adress		Postnr/ort	Telefonnummer
Ordförande	Adress	Postnr/ort	Telefonnummer dagtid
Kontaktperson	Adress	Postnr/ort	Telefonnummer dagtid
E-postadress ordförande		E-postadress förening	
Hemsida förening		Faxnummer förening	

Antal medlemmar i Föreningen Totalt senaste året: _____	Belopp som föreningen söker:
---	------------------------------

Föreningens eller gruppens startdatum:	Hur föreningen tidigare beviljats ersättning från kommunen?	Om ja, hur mycket ersättning beviljades det året?
Motivering till ansökan		
På vilket sätt kommer verksamheten Värmdös innevånare tillgodo?		
Har föreningen/gruppen beviljats bidrag från andra kommuner eller organisationer?	Om ja, vilka?	

Underskrift

Uppgifterna i denna ansökan intygas, samt att bifogade bilagor är riktiga

Datum _____

Ordförande eller firmatecknare

Namnförtydligande

Ansökan skickas senast 15 oktober till:

Värmdö kommun

Omsorgs- och välfärdssektorn

Utvecklingsavdelningen

134 81 Gustavsberg

Kom ihåg att bifoga med ansökan:

- **Stadgar (vid första ansökan)**
- **verksamhetsplan**
- **verksamhetsberättelse**

De anmälda uppgifterna kommer att dataregistreras i kommunal databas. Om du har eventuell rättelse av felaktiga uppgifter kontakta respektive förvaltningsenhet.