

Ansökan om bidrag till funktionshindersföreningar 2017

OBS: Ansökan om bidrag till funktionshindersföreningar sker endast på denna blankett. Om ansökan inlämnas på annat sätt kommer ansökan inte att behandlas.

Ansökan inlämnas senast den 18 november 2016 till:
 Norrköpings kommun
 Vård- och omsorgsnämnden
 601 81 Norrköping

Bifoga:

- Balansräkning för senaste verksamhetsåret
- Vinst- och förlusträkning för senaste verksamhetsåret
- Revisionsberättelse för senaste verksamhetsåret
- Verksamhetsberättelse för senaste verksamhetsåret
- Verksamhetsplan för kommande verksamhetsår
- Redovisning av eventuell ansökan till annan landstingskommunal nämnd, kommun, organisation eller liknande för samma verksamhet och dess beslut
- Övriga handlingar som kan motivera eller styrka framställningen
- Gällande stadgar

Dnr: VON 2016/0679

Plats för diariestämpel

1. Sökande förening/organisation

Föreningens namn	Riksorganisation
Fullständig postadress	Telefon
E-post till förening	Organisationsnummer
Kontaktperson i detta ärende	Telefon dagtid
	E-post
Bank/plusgirokonto	Föreningen ansöker om totalt kr
Antal medlemmar bosatta i Norrköpings kommun	Antal medlemmar totalt i länet
Föreningens syfte och målgrupp	
Är föreningen medlem i HSO Norrköping? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Om föreningen är medlem i HSO Norrköping nyttjar föreningen HSO:s lokaler? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Hur stor är föreningens medlemsavgift för: enskild medlem: _____ kr/år gemensam familjeavgift _____ kr/år annan form: _____ kr/år	



2. Föreningens preliminära kostnads- och intäktsbudget för år 2017

Kostnader	Kronor
Fasta lokalkostnader (gäller ej nyttjande av HSO:s lokaler)	
Utbildning/ kurser för medlemmar	
Informationsverksamhet	
Aktiviteter för medlemmar	
Administrativa kostnader	
Antal årsarbetare	
Specifika aktiviteter för aktuellt verksamhetsår	
Övrigt	
Summa kostnader	

Intäkter	Kronor
Medlemsavgifter	
Bidrag från annan kommunal nämnd	
Bidrag från annan landstingskommunal nämnd	
Bidrag från statligt organ	
Bidrag från riksförbund	
Övriga bidrag/gåvor (ange bidragsgivare)	
Intäkter från planerade arrangemang/aktiviteter	
Övriga intäkter	
Summa intäkter	

4. Underskrift

Ovanstående uppgifter intygas

Ort och datum	
Ordförande, namnteckning	Namnförtydligande
Kassör, namnteckning	Namnförtydligande