

Se även riktlinjer för föreningsbidrag

### Sökande

Förening, namn		
Uppgiftslämnare	Telefon, dag	Telefon, kväll
Adress	Postnummer ort	

### Ekonomisk redovisning

Hur tidigare bidrag har använts	Kostnad:
---------------------------------	----------

### Antal individkontakter/annan verksamhet

Planeras någon utveckling av verksamheten, sker någon form av förebyggande eller uppsökande verksamhet	Antal:
--	--------

### Underskrift

Ort och datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	
Namnteckning	Namnförtydligande

Uppföljning av föreningsbidrag ska vara Omsorgs- och socialförvaltningen tillhanda senast den 30/6 på nedanstående adress.

**Postadress**

Mjölby kommun  
Omsorgs- och socialförvaltningen  
595 80 MJÖLBY

**Besöksadress**

Burensköldsvägen 11

**Telefon**

0142 - 850 00

**Telefax**

0142 - 851 40

**Internetadress**

[www.mjolby.se](http://www.mjolby.se)

**e-postadress**

[social@mjolby.se](mailto:social@mjolby.se)

**Bankgironummer**

791-9848