



## ANSÖKAN OM FÖRENINGSBIDRAG

### **Bilaga 1**

### **Uppdragsersättning**

Se även riktlinjer för föreningsbidrag

#### **Sökande**

Förening, namn

#### **Arbetsinsats**

Den arbetsinsats som utförs, antal timmar som läggs ner i verksamheten, finns det någon anställd personal och i vilken omfattning används ideella arbetsinsatser

#### **Planerad verksamhet**

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

#### **Målgrupper**

Ange till vilka och i vilken omfattning verksamheten riktar sig till andra än de egna medlemmarna

#### **Tillgänglighet**

Föreningen ansöker om föreningsbidrag för att (syfte/ändamål/beskrivning av planerad verksamhet)

---

**Postadress**

Mjölby kommun  
Omsorgs- och socialförvaltningen  
595 80 MJÖLBY

**Besöksadress**

Burensköldsvägen 11

**Telefon**

0142 - 850 00

**Telefax**

0142 - 851 40

**Internetadress**

www.mjolby.se

**e-postadress**

social@mjolby.se

**Bankgironummer**

791-9848

## Samverkanspartners

--

## Ekonomisk kalkyl

Intäkter	Summa	Utgifter	Summa
<b>Summa totalt</b>		<b>Summa totalt</b>	

Specificera hur det sökta bidraget avses användas

Härmed intygas att jag som representant för sökande förening/organisation har tagit del av gällande riktlinjer för föreningsbidrag samt att de uppgifter som lämnas är riktiga.

## Underskrift

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