



## Ansökan om bidrag

Gäller föreningar med social verksamhet eller verksamhet för personer med funktionsnedsättning

**Skickas till:**

Ulricehamns kommun  
Föreningsbidrag  
523 86 Ulricehamn

Ansökan ska vara Ulricehamns kommun tillhanda senast den **3 april**

### FÖRENINGSUPPGIFTER

Föreningens namn		Ansökan avser år
Gatuadress		Telefonnummer
Postnummer	Postadress	E-postadress
Organisationsnummer		Postgironummer el bankgironummer
Kontaktperson		Kontaktpersonens telefon/mobilnummer
Totalt antal medlemmar		Antal medlemmar boende i Ulricehamns kommun

### ANSÖKAN

Beskrivning av planerade aktiviteter och budget (kan också bifogas som ett separat dokument)

ANSÖKT BELOPP: \_\_\_\_\_ Kr

## BIFOGADE DOKUMENT

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Verksamhetsberättelse     | <input type="checkbox"/> Ekonomisk berättelse/redovisning         |
| <input type="checkbox"/> Revisionsberättelse       | <input type="checkbox"/> Protokoll från årsmöte                   |
| <input type="checkbox"/> Verksamhetsplan/planering | <input type="checkbox"/> Stadgar (om dessa inte lämnats tidigare) |
| <input type="checkbox"/> Jämställdhetsplan         | <input type="checkbox"/> Alkohol- och drogpolicy                  |

## UNDERSKRIFT

Datum och ort

Ordförandens namnunderskrift

Namnförtydligande

.....

.....

### Information

Föreningen ska uppfylla kommunens allmänna bestämmelser samt verksamhetens särskilda bestämmelser, dessa finns på [www.ulricehamn.se/foreningsbidrag](http://www.ulricehamn.se/foreningsbidrag)