

Lämnas senast 1 april till:  
Haninge kommun  
Socialnämnden  
136 81 Haninge  
Registratorn

## Ansökan om föreningsbidrag till handikappföreningar för år

### Uppgifter om föreningen

Föreningens namn	Ev. förkortning
Adress	
Postnummer	Postadress
Organisationsnummer	Postgiro
E-post	Fax
Ordförande	Telefonnummer
Sekreterare	Telefonnummer
Kassör	Telefonnummer
Kontaktperson	Telefonnummer
Föreningens huvudsakliga ändamål	

Uppgifter om föreningen kommer att användas i föreningsregistret samt i samband med utbetalning av beviljade bidraget. Föreningsregistret ges ut i form av ett häfte samt om kontakt personen samtycker även på Haninge kommuns hemsida, [www.haninge.se](http://www.haninge.se). Som kontaktperson godkänner jag att mitt namn, telefonnummer och e-postadress publiceras på Haninge kommunens hemsida.

Godkänner  Godkänner inte

### Redovisning av föregående år

Intäkter från föregående år

Från medlemsavgifter	Kr
Från staten	Kr
Från kommuner	Kr
Gåvor & Stipendier	Kr
Medlemsavgift	Kr per medlem

Föregående år fick vår förening inte aktivitetsbidrag från socialnämnden i Haninge kommun.

Föregående år beviljades vår förening aktivitetsbidrag

Beviljat belopp	Antal deltagare	Deltagaravgift per deltagare	Datum	Uppnått resultat

### Ansökan avser

- Vår förening söker inte medlemsbidrag.  
 Vår förening söker medlemsbidrag grundat på antal medlemmar som erlagt full medlemsavgift för föregående år.

Män		Kvinnor		Totalt antal medlemmar	
Haninge	Annan kommun	Haninge	Annan kommun	Haninge	Annan kommun

- Vår förening söker inte aktivitetsbidrag.  
 Vår förening söker aktivitetsbidrag.

Beskrivning av aktivitet	Deltagaravgift per deltagare	Antal förväntade deltagare bosatta i Haninge	Planerat datum	Syfte med aktivitet

Till ansökan ska även bifogas:

- Årsredovisning för föregående år  
 Verksamhetsberättelse för föregående år  
 Budget för innevarande år  
 Verksamhetsplan för innevarande år  
 Beslutsprotokoll vilka som är valda till styrelsen

Ansökan ska vara komplett ifylld och begärda handlingar ska vara bifogade tillsammans med ansökan. Socialnämnden skickar inte påminnelse.

Härmed försäkras på heder och samvete att ovanstående uppgifterna är fullständiga och riktiga. Ofullständiga och oriktiga uppgifter kan leda till att rätt till bidrag ifrågasätts.

För föreningen

.....  
Ort och datum

.....  
Ort och datum

.....  
Namnteckning

.....  
Namnteckning

.....  
Namnförtydligande

.....  
Namnförtydligande