

Ansökan om aktivitetsstöd till föreningar för insatser som vänder sig till äldre personer

Förening	Organisationsnummer
Adress	Postgiro
Postnummer Ort	Fax/e-post
c/o adress	
Kontaktperson	Telefonnr

Styrelse

Ordförande	Telefonnr	Fax/e-post
Sekreterare	Telefonnr	Fax/e-post
Kassör	Telefonnr	Fax/e-post
Revisor	Telefonnr	Fax/e-post

Aktivitetsbidrag söks totalt med _____ kronor.

Bidrag söks även hos _____ med _____ kronor.

Bilagor till ansökan:

Verksamhetsberättelse och verksamhetsplan
Ekonomisk redovisning
Revisionsberättelse
Årsmötesprotokoll

Ansökan ska vara äldreomsorgen tillhanda **senast den 1 mars varje år.**

Ansökan skickas via mail maria.pahlberg@skelleftea.se

Ansökan kan också skickas till:

Skellefteå kommun
Socialkontoret
Äldreomsorgen
931 85 Skellefteå

Underskrift (riktigheten av ovanstående intygas)

_____	_____
Datum	Namn
_____	_____

Funktion

Telefonnr

Vad planerar ni att göra under detta år?

Vilket ekonomiskt stöd behöver ni för detta?

Hur tänker ni redovisa vad ni har gjort?