



ANSÖKAN

Datum:*

Ansökan kan lämnas löpande under året.

Ansökan om bidrag, mötesplats för äldre

Ansökan skickas till: Simrishamns kommun, 272 80 Simrishamn
E-post: simrishamns.kommun@simrishamn.se

Förening:*	
c/o Namn:	
Adress:*	
Postnr:*	Ort:*
Tel:*	Mobil:
E-post:	
Organisations nr:*	Plus-/bankgiro:*
Kontaktperson för ansökan:*	Tel:*
E-post till kontaktperson:	

**=Obligatoriskt att uppge uppgifter.*

Kort beskrivning av hur projektet/kampanjen avser att skapa integration:

Var god vänd!



Ekonomisk kalkyl

Kostnader	Ev. övriga kommentarer:
Summa:	
Intäkter	
Sökt belopp i denna ansökan:	
Ev. sökt belopp från annan organisation:	
Ev. sponsorintäkter:	
Övriga intäkter/medfinansiering:	
Summa:	

Viktigt!

För att ansökan ska kunna behandlas måste föreningens aktuella handlingar inlämnats till Kommunledningskontoret, vänligen kryssa i rutorna nedan:

Bifogas

Insänt tidigare

Årsmötesprotokoll från senaste årsmöte

Revisionsberättelse från senaste årsmöte

Ekonomisk årsredovisning från senaste årsmöte

Verksamhetsberättelse

Ort:

Datum:

Av styrelsen utsedd firmatecknare:

Namnförtydligande: