



Särskilt stöd - Ansökan om föreningsstöd till föreningar med målgrupper inom sektor Vårdförhållanden nämnders ansvar

Datum: _____

Har du frågor?

Gävle kommun
Vårdförhållanden Gävle
Kvalitet och utredning
Telefon 026-17 80 00

Skickas till:

Gävle kommun
Vårdförhållanden Gävle
Kvalitet och utredning
Box 825
801 30 Gävle

Ansvarig myndighet är Omvårdnadsnämnden eller Arbetsmarknads- och funktionsrättsnämnden.
Vi behöver ha din ansökan senast den 1 oktober.

Förening

Förening (namn)		Organisationsnummer
Utdelningsadress (gata, box etc.)		Bankgiro-/Plusgironr
Postnummer	Postort	
Telefonnummer (även riktnummer)	E-postadress	
Kontaktperson: Förnamn	Kontaktperson: Efternamn	
Telefonnummer (även riktnummer)	E-postadress	
Föreningen arbetar i		
Hela Gävle kommun		
Delar av Gävle	Ange vilken del:.....	
Dels i Gävle och i annan kommun	Ange vilken annan kommun:.....	
Föreningen uppfyller allmänna bestämmelser enligt reglemente?		
Ja Nej		

Beskriv hur stödet ska användas (exempelvis hyra, drift, annat)

Stöd sökes med summa (kronor)

Bilagor att bifoga ansökan

Senaste verksamhetsberättelse med bokslut och revisionsberättelse
Föreningens stadgar (endast vid förstagångs ansökan)
Kopia på eventuellt hyreskontrakt

Underskrift

Datum	Datum
Namnteckning (ordförande)	Namnteckning (kassör/sekreterare)
Namnförtydligande (ordförande)	Namnförtydligande (kassör/sekreterare)
Telefon (även riktnummer)	Telefon (även riktnummer)

Gävle kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning. Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på www.gavle.se/dataskydd. Om du undrar över något kan du mejla till dataskyddsombud@gavle.se eller ringa 026-178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.