

## Verksamhetsstöd - Ansökan om föreningsstöd till föreningar med målgrupper inom sektor Vårlders nämnders ansvar

### Har du frågor?

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

Datum: \_\_\_\_\_

### Skickas till:

Gävle Kommun  
Vårld 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 uppfyller allmänna bestämmelser enligt reglemente? Ja      Nej		

### Vid ansökan om verksamhetsstöd

<b>A. Aktivitet</b> (beskriv planerad aktivitet, antal deltagare, målgrupp etc.)	<b>B. Syfte</b> (beskriv varför aktiviteten ska genomföras)	<b>C. Tidsperiod</b> (vilken period planeras aktiviteten genomföras)
---	--	---

<b>D. Aktivitetskostnad</b> Beskriv vad kostnaden avser och till vilket belopp .	<b>E. Ansöker om belopp</b>

Uppföljningen (ifylles senast den 15 november och hela blanketten skickas in igen. Beskriv utfallet för de aktiviteter som stödet avsett)

--

**Vid ansökan om verksamhetsstöd**

<p><b>A. Aktivitet</b> (beskriv planerad aktivitet, antal deltagare, målgrupp etc.)</p>	<p><b>B. Syfte</b> (beskriv varför aktiviteten ska genomföras)</p>	<p><b>C. Tidsperiod</b> (vilken period planeras aktiviteten genomföras)</p>
---	--	---

<p><b>D. Aktivitetskostnad</b> Beskriv vad kostnaden avser och till vilket belopp .</p>	<p><b>E. Ansöker om belopp</b></p>

**Uppföljningen (ifylles senast den 15 november och hela blanketten skickas in igen. Beskriv utfallet för de aktiviteter som stödet avsett)**

**Vid ansökan om verksamhetsstöd**

<b>A. Aktivitet</b> (beskriv planerad aktivitet, antal deltagare, målgrupp etc.)	<b>B. Syfte</b> (beskriv varför aktiviteten ska genomföras)	<b>C. Tidsperiod</b> (vilken period planeras aktiviteten genomföras)
---	--	---

<b>D. Aktivitetskostnad</b> Beskriv vad kostnaden avser och till vilket belopp .	<b>E. Ansöker om belopp</b>

**Uppföljningen (ifylles senast den 15 november och hela blanketten skickas in igen. Beskriv utfallet för de aktiviteter som stödet avsett)**

--

**Vid ansökan om verksamhetsstöd**

<b>A. Aktivitet</b> (beskriv planerad aktivitet, antal deltagare, målgrupp etc.)	<b>B. Syfte</b> (beskriv varför aktiviteten ska genomföras)	<b>C. Tidsperiod</b> (vilken period planeras aktiviteten genomföras)
---	--	---

<b>D. Aktivitetskostnad</b> Beskriv vad kostnaden avser och till vilket belopp .	<b>E. Ansöker om belopp</b>

**Uppföljningen (ifylles senast den 15 november och hela blanketten skickas in igen. Beskriv utfallet för de aktiviteter som stödet avsett)**

--

### Bilagor att bifoga ansökan

Senaste verksamhetsberättelse med bokslut och revisionsberättelse  
Föreningens stadgar (endast vid förstagångs ansökan)

### Underskrift

<b>Datum</b>	<b>Datum</b>
<b>Namnteckning</b> (ordförande)	<b>Namnteckning</b> (kassör/sekreterare)
<b>Namnförtydligande</b> (ordförande)	<b>Namnförtydligande</b> (kassör/sekreterare)
<b>Telefon</b> (även riktnummer)	<b>Telefon</b> (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](http://www.gavle.se/dataskydd). Om du undrar över något kan du mejla till [dataskyddsombud@gavle.se](mailto:dataskyddsombud@gavle.se) eller ringa 026-178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.