



VARBERGS  
KOMMUN

## Ansökan om föreningsbidrag inom socialnämndens verksamhetsområde för perioden 2017-06-01 – 2018-05-31

Föreningens namn	Organisationsnummer
Adress/postnr/postadress	
E-postadress	Telefon
Plusgiro/Bankgiro	Verksamheten startade år
Antal registrerade medlemmar	Medlemsavgift per år
Ordförande	Telefon
E-post adress:	
Kassör	Telefon
E-postadress:	
Kontaktperson i föreningen vid ev. frågor	Telefon
E-postadress:	

### Föreningen ansöker om följande bidrag

<input type="checkbox"/> Verksamhetsbidrag	kronor
<input type="checkbox"/> Startbidrag <i>Kan utgå vid bildandet av helt ny lokalförening. Maximalt 5 000 kr/förening, ansökan kan lämnas efter föreningens bildande.</i>	kronor

### Syfte och mål med verksamheten

Beskriv målen för verksamheten

## Målgrupp

*Vilken målgrupp vänder sig föreningen till?*

## Beskrivning

*Beskriv de verksamheter och aktiviteter som det sökta bidraget ska användas till*

## Personal

Antal personer avlönade av föreningen	Tjänstgöringsgrad
Antal personer med anställningsstöd (lönebidrag)	Tjänstgöringsgrad
Intäkter i form av lönebidrag, summa/år (a)	
Total personalkostnad inkl sociala avgifter, summa/år (b)	
Personalkostnad inkl sociala avgifter efter avdrag av ev. lönebidrag (b - a)	

## Personalens uppgifter

*Beskriv personalens uppgifter*

**Bidrag/gåvor/ intäkter från andra än socialnämnden**

Bidragsgivare	Ändamål	Erhållet belopp 2016	Sökt belopp 2016	Sökt belopp 2017

**Uppföljning**

*Beskriv hur ev. beviljat bidrag från socialnämnden använts, samt hur målen uppfyllts föregående år*

**Övrigt**

*Övriga upplysningar*

**Till denna ansökan ska bifogas:**

- Uppgift om stadgar, styrelse och revisorer (godkända och antagna på årsmöte)
- Årsredovisning för senast avslutat verksamhetsår (verksamhetsberättelse, revisionsberättelse, bokslut/ekonomisk redovisning, uppföljning av lönekostnader)
- Budget (kostnader och intäkter) med redogörelse över hur föreningen avser använda de sökta bidraget

**Härmed intygas att lämnade uppgifter är riktiga**

---

Datum

Underskrift (*behörig firmatecknare*)

---

Namnförtydligande

**Ansökan ska vara förvaltningen tillhanda senast 28 februari 2017 under adress:**

Socialförvaltningen, Uppdragsavdelningen, 432 80 Varberg