



Mölnåls stad

Vård- och omsorgsförvaltningen

ANSÖKAN OM FÖRENINGSBIDRAG FÖR ÅR 2014

Föreningens namn:

Adress:

Telefonnummer:

Kontaktperson och tfn till kontaktperson:

Belopp som ansökes om:

Avser år: 2014

Antal medlemmar:

Medlemmar boende i Mölnåls stad:

Ekonomiskt stöd från annan än staden, ange från vilken / -a:

Lokalkostnad:

Lokal samutnyttjas med:

Eventuellt beviljat bidrag sättes in på postgiro nr:

bankgiro nr:

Organisationsnummer:

Ansökan undertecknas av ordförande eller kassör:

Att bifoga till ansökan:

- Verksamhetsmål och planerad verksamhet för 2014.
- Beräknade inkomster och utgifter för ansökningsåret 2014.
- Verksamhetsberättelse för 2012.
- Revisionsberättelse (inkl. balans- och resultaträkning) för 2012.
- Föreningens stadgar

Ansökan sändes senast **30 november, 2013** till:

Vård- och omsorgsnämnden
Sofia Jonsson
Göteborgsvägen 7
431 82 Mölnåls