



Ansökan om Föreningsbidrag inom Socialnämndens verksamhetsområde

Ange aktuella uppgifter

Organisation/ Förening	
Gatuadress	Telefon
Postnummer	Postadress
Bank	Clearingnr, Plus-/ Bankgironr
Uppgiftslämnare/ Kontaktperson	Telefon (dagtid)
Ordförande	Telefon (dagtid)
Kassör	Telefon (dagtid)
Revisor	Telefon (dagtid)
Revisor	Telefon (dagtid)
Huvudorganisation	
Underorganisation	

Vald styrelse; Ja Nej

Antagna stadgar; Ja Nej

Om någon av frågorna ovan besvarades med Nej, Ange skäl/ undantag

Föreningen/ organisationen ansöker om;

Verksamhetsbidrag;

Ange belopp

kr

Erhåller föreningen/ organisationen något ekonomiskt stöd från någon annan kommunal nämnd/ förvaltning eller någon annan organisation;

Ja

Nej

Om frågan ovan besvarades med Ja, vilken/ vilka?

Ange belopp

Vilken Social funktion anser ni att er förening/ organisation bedriver;

På vilket sätt anser ni att er förening/ organisation stimulerar till samhällsengagemang, gör samhällsnytta;

På vilket sätt anser ni att er förening/ organisation bedriver verksamheten på demokratisk grund;

På vilket sätt anser ni att er förening/ organisation verkar inom socialnämndens prioriterade verksamhetsområden samt bedriver en utåtriktad verksamhet/ aktivitet direkt riktad till socialnämndens prioriterade målgrupper;

På vilket sätt anser ni att er förening/organisation bedriver samverkan med andra föreningar, myndigheter;

Redogör på vilket sätt föregående års eventuella bidrag nyttjades för att uppnå verksamhetens mål;

Beskriv den verksamhet som bedrivs i Kiruna kommun, samt på vilket sätt det sökta bidraget skall användas under verksamhetsåret;

Övrig information som ni vill att socialnämnden ska ta del av;

Har er förening/ organisation någon hemsida eller något annat som ni önskar få en länk till från Kiruna kommuns hemsida?

Ja Nej

Ange länkadress;

Bifoga (kryssa för bifogade handlingar);

Förteckning över samtliga styrelseledamöter
Stadgar vid förstagångsansökan, därefter stadgeförändringar
Budget och verksamhetsplan för verksamhetsåret
Verksamhets-/ årsberättelse ekonomisk redogörelse, revisionsberättelse för föregående år
Annat

Härmed intygas att uppgifter som lämnats är korrekta och överensstämmer med föreningens verksamhet.

Ordförande eller kassör

Datum

Ansökan skall vara inkommen senast den **31 mars** under bidragsåret. De ansökningar som ej är fullständiga eller ej har inkommit i tid, kan ej beaktas. Föreningar skall ställa sina räkenskaper och redovisningshandlingar till förfogande för granskning på det sätt som socialnämnden, Kiruna kommun beslutar om.

Ansökan skickas till;
Kiruna Kommun
Socialförvaltningen
Föreningsbidrag
981 85 Kiruna

Riktlinjer samt uppgifter om ansökan finns att tillgå på Kiruna Kommuns hemsida;
<http://www.kiruna.se/Kommun/Stod-omsorg/Socialnamndens-foreningsbidrag>

Vid frågor kontakta Roger Fjällborg, socialförvaltningen tel: 0980-701 86
e-post: roger.fjallborg@kiruna.se