

Ansökan föreningsbidrag pensionärsföreningar



Förening		Avser år	
Föreningens namn		Telefon	
Adress			
Postnummer och ort		Bankgiro/Plusgiro	

Föreningens ändamål, ordinarie verksamhet och planerade aktiviteter

--

Medlemmar och avgift

Antal betalande medlemmar	Medlemsavgift per år
---------------------------	----------------------

Underskrift ordförande

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Underskrift uppgiftslämnare (om ej ordförande)

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Ansökan sänds till

Sigtuna kommun
Äldre- och omsorgsförvaltningen
195 85 Märsta

Till ansökan ska bifogas

- Verksamhetsplan inklusive budget för det sökta året
- Verksamhetsberättelse
- Undertecknad revisionsberättelse
- Undertecknat protokoll från årsmöte