

Föreningens kontaktuppgifter

Föreningens namn	Avser år
Adress	
Postnummer och ort	Bankgiro/Plusgiro

Föreningens ändamål, ordinarie verksamhet och planerade aktiviteter

Medlemmar och avgift

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

Underskrift av ordförande

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Underskrift uppgiftslämnare (om ej ordförande)

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Ansökan sänds till

Sigtuna kommun
Socialförvaltningen
195 85 MÄRSTA

Till ansökan ska bifogas

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