



Ansökan om selektivt föreningsbidrag

Grunduppgifter om föreningen

Föreningens namn (inga förkortningar)	Organisationsnummer
Föreningens fullständiga postadress	Plusgironummer
Vilken stadsdel verkar föreningen i	Bankgironummer
Kontaktperson	E-postadress
	Telefonnummer
Beskriv kort föreningen/organisationens ordinarie verksamhet	

Föreningen vänder sig till (<i>välj minst en</i>)	Barn/Ungdom	Vuxna	Pensionärer	Annat
---	-------------	-------	-------------	-------

Totalt antal medlemmar	Varav flickor/kvinnor 7-26 år	Varav pojkar/män 7-26 år
Totalt antal ledare	Varav flickor/kvinnor 15-26 år	Varav pojkar/män 15-26 år



Aktivitet

Uppgifter om aktiviteten som föreningen söker stöd för

Namn på aktivitet/verksamhet					
År					
Period (välj en)	1/1-30/6	1/7-31/12	Lov	Helår	Eftermiddagsaktivitet
Startdatum och slutdatum					
Starttid för aktiviteten					
Beskriv aktiviteten/verksamheten, koppla till stadsdelens riktlinjer (<i>bifoga separat i fall det givna utrymmet ej räcker</i>)					

Antal timmar före aktivitet (ex. planeringstid)	Antal timmar som aktiviteten sker
Antal timmar efter aktivitet	Beräknat antal deltagare
Var kommer aktiviteten genomföras	



Totalt antal ledare	Varav flickor/kvinnor 15-20 år	Varav pojkar/män 15-20 år
	Varav flickor/kvinnor 21-26 år	Varav pojkar/män 21-26 år

Budget och ansökningsbelopp

Utgifter	Summa (i kronor)
Totala utgifter	

Intäkter	Summa (i kronor)
Totala intäkter	



Hur mycket pengar söker föreningen i stöd från stadsdelsförvaltningen?	
Har föreningen fått stöd för denna aktivitet från annat håll?	Hur mycket pengar har ni sökt/fått och från vem?

Intygan

Jag intygar att uppgifterna lämnade här är fullständiga och korrekta. Jag är införstådd med SDF Lundbys riktlinjer för selektivt föreningsbidrag.

Datum och underskrift

Namnförtydligande

Ansökan skickas till:

Lundby stadsdelskontor
Box 220 06
400 72 Göteborg
Märk kuvertet "Föreningsbidrag"