



**Göteborgs Stad behandlar dina personuppgifter i enlighet med bestämmelserna i dataskyddsförordningen, DSF.**

\* Obligatoriska uppgifter måste vara ifyllda.

### Grunduppgifter om föreningen/organisationen

Föreningens/organisationens namn (skriv ut hela namnet, inga förkortningar) *	
Organisationsnummer	
Plusgiro	Bankgiro

### Godkänn grundläggande krav för föreningsbidrag

<p>Organisationen måste uppfylla grundläggande krav för föreningsbidrag, enligt Göteborgs Stads riktlinjer för föreningsbidrag.</p> <p><input type="checkbox"/> Jag försäkrar att organisationen uppfyller grundläggande krav. *</p>
--

### Adressuppgifter

Postadress *	
Postnummer *	Postort *
Vilken förvaltning söker ni ifrån? *	

### Vilket bidrag vill din förening/organisation ansöka om?

Fyll i vilket bidrag det gäller *
-----------------------------------

### Kontaktpersonens uppgifter

Förnamn *	Efternamn *
E-postadress *	Telefonnummer *

### Föreningens/organisationens verksamhet

Föreningen vänder sig till (välj minst en)	
<input type="checkbox"/> Barn/ungdom	<input type="checkbox"/> Vuxna
<input type="checkbox"/> Pensionärer	<input type="checkbox"/> Annat
Organisationsnummer	
Plusgiro	Bankgiro

**Beskriv vilken verksamhet föreningen/organisationen bedriver \***

Det som föreningen sysslar med. Idrottsföreningar skall skriva upp antal lag (senior och ungdomslag).

**Beskriv strategier för inkludering \***

Beskriv de strategier ni har för att alla ska känna sig välkomna, oberoende av kön, könsidentitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsvariation, sexuell läggning och ålder.

**Beskriv strategier mot våld, rasism och missbruk \***

Beskriv hur er organisation arbetar mot våld, rasism, samt missbruk av alkohol och droger.

**Beskriv strategier för demokratiarbete \***

Beskriv hur er organisation gör för att alla medlemmar i organisationen ska kunna vara med och påverka.

**Ange hur många medlemmar föreningen/organisationen har**

Totalt antal medlemmar *		
Varav flickor 7–26 år *	Varav pojkar 7–26 år *	Varav annan könsidentitet 7–26 år *

**Ange hur många ledare föreningen/organisationen har**

Totalt antal ledare		
Antal ledare som är flickor i åldern 15–26 år *	Antal ledare som är pojkar i åldern 15–26 år *	Antal ledare med annan könsidentitet i åldern 15–26 år *

**Uppgifter om aktiviteten som föreningen söker stöd för**

Namn på aktiviteten eller verksamheten som stödet ska användas till *
---

**Ange år och period ansökan gäller för**

År (ange årtal enligt ÅÅÅÅ) *
-------------------------------

**Ange datum och totalt antal timmar för aktiviteten eller verksamheten**

Startdatum	Slutdatum	Starttid för aktiviteten
------------	-----------	--------------------------

**Var kommer aktiviteten att genomföras**

--

**Ange datum och totalt antal timmar för aktiviteten eller verksamheten**

Beräknat antal deltagare
--------------------------

**Beskriv kortfattat aktiviteten eller verksamheten som föreningen söker stöd för och vilka åldergrupper och genus ni riktar aktiviteten till \***

--

**Ange antalet ledare som förväntas delta**

Totalt antal ledare *		
Varav flickor 15–26 år *	Varav pojkar 15–26 år *	Varav annan könsidentitet 15–26 *

**Budget och ansökningsbelopp**

Ange utgifter respektive intäkter

Utgifter	Summa (i kronor)
<b>Totala utgifter</b>	

**Intäkter**

Intäkter	Summa (i kronor)
<b>Totala utgifter</b>	

**Hur mycket pengar söker föreningen i stöd från stadsdelsförvaltningen? \***

--

**Har föreningen fått stöd för denna aktivitet från annat håll?** Ja  Nej**Fil bifogas?** Ja  Nej**Intygan** Jag intygar att uppgifterna jag lämnat här är fullständiga och korrekta. \*