



Ansökan om bidrag till handikapp- och andra ideella organisationer

Vård- och omsorgsnämndens område 2016

Föreningens

Namn:

Adress:

Tfn nr (även riktnr):

Kontaktperson

Namn:

Adress:

Tfn nr (även riktnr):

Kortfattad beskrivning av föreningen

Medlemsantal

År 2015:

År 2014:

varav boende i Lunds kommun

År 2015:

År 2014:

Planerad verksamhet 2016

Lokalkostnader för föreningslokal

Adress:

Kostnad/år:

Kostnad för värme ingår: Ja Nej

Kostnad för el ingår: Ja Nej

Om nej, var god uppge kostnad för värme och el per år:

Önskemål om bidrag för 2016

Till verksamheten kronor:

Till lokalkostnad kronor:

Lund den / 2015

.....
Underskrift

Till ansökan skall bifogas

- föreningens stadgar (ansökte ni om bidrag även för 2013, 2014 eller 2015 behöver dessa inte skickas igen, förutsatt att stadgarna inte har ändrats)
- årsmötesprotokoll
- verksamhets- och ekonomisk berättelse
- resultat- och balansräkning 2014 (med specifikationer/ noter)
- revisionsberättelse
- budget 2015 och plan för 2016
- redovisning av eventuellt beviljat föreningsbidrag 2015

-
- Ansökan skall vara nämnden tillhanda **senast den 31 maj 2015**
 - Ansökan skickas till **vård- och omsorgsnämnden, Box 41, 221 00 LUND**
 - Upplysningar kring bidragsförfarandet kan lämnas av vård- och omsorgsförvaltningen i Lund, tfn 046 – 359 45 50.