



VARBERGS
KOMMUN

Ansökan om föreningsbidrag inom socialnämndens verksamhetsområde för perioden 2021-06-01 – 2022-12-31

Föreningens namn	Organisationsnummer
Adress/postnr/postadress	
E-postadress	Telefon
Plusgiro/Bankgiro	Verksamheten startade år
Antal registrerade medlemmar	Medlemsavgift per år
Ordförande	Telefon
E-post adress:	
Kassör	Telefon
E-postadress:	
Kontaktperson i föreningen vid ev. frågor	Telefon
E-postadress:	

Föreningen ansöker om följande bidrag

<input type="checkbox"/> Verksamhetsbidrag	kronor
<input type="checkbox"/> Startbidrag <i>Kan utgå vid bildandet av helt ny lokalförening. Maximalt 5 000 kr/förening, ansökan kan lämnas efter föreningens bildande.</i>	kronor

Beskrivning

Beskriv på vilket sätt verksamheten kompletterar socialnämndens verksamhetsområde.
Beskriv syfte och mål med verksamheten.
Beskriv målgrupp för verksamheten.
Beskriv syftet med sökt bidrag och hur det ska komma att användas.

Personal

Antal personer avlönade av föreningen	Tjänstgöringsgrad
Antal personer med anställningsstöd (lönebidrag)	Tjänstgöringsgrad
Intäkter i form av lönebidrag, summa/år (<i>a</i>)	
Total personalkostnad inkl. sociala avgifter, summa/år (<i>b</i>)	
Personalkostnad inkl. sociala avgifter efter avdrag av ev. lönebidrag (<i>b - a</i>)	

Personalens uppgifter

Om ni avser att finansiera personal med sökt bidrag, ange hur många och deras uppgifter

Bidrag/gåvor/ intäkter från andra än socialnämnden

Bidragsgivare	Ändamål	Erhållet belopp 2019	Sökt belopp 2020	Erhållet belopp 2020

Uppföljning

Beskriv hur ev. beviljat bidrag från socialnämnden använts, samt hur målen uppfyllts föregående år

Övrigt

Övriga upplysningar

Till denna ansökan ska bifogas:

- Uppgift om stadgar, styrelse och revisorer (godkända och antagna på årsmöte)
- Årsredovisning för senast avslutat verksamhetsår (verksamhetsberättelse, revisionsberättelse, bokslut/ekonomisk redovisning, uppföljning av lönekostnader)
- Budget (kostnader och intäkter) med redogörelse över hur föreningen avser använda de sökta bidraget

Härmed intygas att lämnade uppgifter är riktiga

Datum

Underskrift (*behörig firmatecknare*)

Namnförtydligande

Ansökan ska vara förvaltningen tillhanda senast 5 mars 2021 under adress:

Socialförvaltningen, Uppdragsavdelningen, 432 80 Varberg