



# ANSÖKAN OM BIDRAG TILL FÖRENINGAR

Bidragets syfte är att stödja aktiviteter som främjar social gemenskap, friskvård, trygghet och säkerhet för äldre personer och personer med funktionsnedsättning

## Förening och kontaktuppgifter

Föreningens namn	Organisationsnummer
------------------	---------------------

Ordförande	
Utdelningsadress(gata box etc)	Postnummer och postort
Tel	E-post

Ansökan avser tidsperiod Helår

Halvår

Arrangemang

## Kontouppgifter

Plusgiro

Bankgiro

Bank	Plus- eller bankgironummer
Eventuella övriga bidrag föreningen beviljats för den aktuella aktiviteten/arrangemanget	

**Beskriv planerad aktivitet** Vad planeras, när, antal tillfällen, vilka riktar sig aktiviteten till och syfte med aktiviteten.

För att beviljas bidrag ska de aktiviteter som föreningen planerar vara öppna för alla äldre (+65 år) och/eller personer med funktionsnedsättning. Aktiviteten ska alltså inte endast vända sig till medlemmar. Aktiviteter eller arrangemang ska främja något av följande; **trivsel och gemenskap, friskvård, trygghet och säkerhet.**

Beskrivning av aktivitet/er. Bifoga bilaga om texten inte får plats i textrutan.	
Beräknade kostnader	Sökt belopp

**OBS! Fortsätt fylla i blanketten på nästa sida.**



# ANSÖKAN OM BIDRAG TILL FÖRENINGAR

Bidragets syfte är att stödja aktiviteter som främjar social gemenskap, friskvård eller trygghet och säkerhet för äldre personer och personer med funktionsnedsättning

## Övriga uppgifter

Föreningens senaste verksamhetsberättelse bifogas till ansökan.  
*Gäller alla sökande.*

**Föreningen har tidigare beviljats bidrag** från omvårdnadsnämnden **och bifogar blankett för återrapportering.**

**Föreningen har inte tidigare beviljats bidrag** från omvårdnadsnämnden tidigare och bifogar därför inte blankett för återrapportering.

Underskrift av ordförande

**Frågor om ansökan** kan ställas till omvårdnadsförvaltningens utredare, tfn. 0270-752 59 eller E-post till [omvardnadsnamnden@soderhamn.se](mailto:omvardnadsnamnden@soderhamn.se)

**Blanketten skickas till:** Söderhamns kommun, Omvårdnadsförvaltningen, 826 80 SÖDERHAMN  
E-post: [omvardnadsnamnden@soderhamn.se](mailto:omvardnadsnamnden@soderhamn.se)