



ANSÖKAN OM BIDRAG FÖR SÄRSKILDA ÄNDAMÅL

Föreningens hela namn utan förkortningar*	
Föreningens organisationsnummer	Föreningens konto-, bank- eller plusgironummer*
Föreningens postadress* c/o:	Föreningens besöksadress*
Gata/box:
Postnr, ort:
.....
Föreningens e-post*	Har egen lokal Hyr lokal Saknar lokal
Föreningens telefonnummer*	Föreningen webbadress

FÖRENINGENS ANSÖKER OM NEDANSTÅENDE BIDRAG:

BELOPP:	SEK
---------	-----

BESKRIVNING

Beskriv vad avser ni att göra för bidraget (utförligare beskrivning går bra att skicka till kfn@mala.se):

Beskriv också eventuella samarbetspartners och ansvarsfördelningen er emellan:



På vilket sätt vänder sig planerad verksamhet till barn och ungdomar i åldern 5 t o m 20 år?

På vilket sätt främjar planerad verksamhet jämställdhet mellan män och kvinnor?

På vilket sätt motarbetar planerad verksamhet bruk av tobak, alkohol och andra droger?

På vilket sätt främjar planerad verksamhet integration?

BUDGET

En detaljerad budget ska medfölja ansökan. Kan även bifogas separat redovisning.

Verksamhet	Kostnader	Intäkter

Summa:		
Resultat:		



BILAGOR – ska skickas med ansökan.

- Budget för arrangemanget
- Verksamhetsplan för arrangemanget
- Blankett 9 - Redovisning av verksamhetsåret

Underskrift

Vi försäkrar att alla uppgifter är sanningsenligt ifyllda samt att alla nödvändiga bilagor är bifogade ansökan.

Ort och datum*
Underskrift ordförande*
Namnförtydligande*

Ort och datum*
Underskrift kassör*
Namnförtydligande*