



## Ansökan föreningsbidrag

Föreningens namn	Organisationsnummer
Postadress	Postnummer och ort
Telefon	Bankgiro, plusgiro alt. bankkonto

### Föreningens inriktning och ändamål, ordinarie verksamhet samt planerade aktiviteter (Vänligen skicka med en bilaga om texten inte får plats i rutan)

--

Bidrag sökes för	Belopp kr
<b>Total summa</b>	

### Medlemmar, kostnader och intäkter

Antal betalande medlemmar	Antal kommuninvånare i föreningen	Medlemsavgift per år	Lokalkostnad per år
---------------------------	-----------------------------------	----------------------	---------------------

#### AVDELNINGEN FÖR VERKSAMHETSSTÖD OCH KVALITET

SOCIALFÖRVALTNINGEN  
186 86 VALLENTUNA  
TFN: 08-587 850 00  
SOCIALFORVALTNINGEN@VALLENTUNA.SE  
WWW.VALLENTUNA.SE



**Underskrift ordförande**

Datum	Namnförtydligande
	Underskrift

**Underskrift uppgiftslämnare om ej ordförande**

Datum	Namnförtydligande
	Underskrift

Blanketten sändes till:

Vallentuna kommun  
Socialförvaltningen  
186 86 Vallentuna

Med ansökan ska bifogas:

Verksamhetsberättelse för det senaste året.  
Verksamhetsplan inkl. budget för det sökta året.  
Resultat och balansräkning.  
Undertecknad revisionsberättelse.  
Undertecknat protokoll från årsmöte.

**AVDELNINGEN FÖR VERKSAMHETSSTÖD OCH KVALITET**

SOCIALFÖRVALTNINGEN  
186 86 VALLENTUNA  
TFN: 08-587 850 00  
SOCIALFORVALTNINGEN@VALLENTUNA.SE  
WWW.VALLENTUNA.SE



**Vallentuna  
kommun**