

Ansökan om aktivitetsstöd

(aktiviteter för äldre)

Genom ekonomiskt stöd främjar Örebro kommun ideellt arbete som utgör ett viktigt komplement till samhällets övriga resurser. Läs mer om allmänna regler för aktivitetsstöd samt vilka grundvillkor som behöver vara uppfyllda för att kunna söka aktivitetsstöd i "Riktlinjer för aktivitetsstöd till äldre i Örebro kommun".

Uppgifter om förening, råd etc

Föreningens/Organisationens namn	Organisationsnummer (för föreningar)
Adress	Plusgiro /bankgiro
Postnummer	Privat konto* Personnummer
Ortsnamn	e-post
c/o Adress	Föreningens telefon
Kontaktperson	Telefon / mobil / e-post

*Om privat konto anges ska detta styrkas med ett kontobevis som bifogas ansökan.

Styrelse eller motsvarande (för föreningar)

Ordförande	Mobil	Telefon bostad	e-post
Sekreterare	Mobil	Telefon bostad	e-post
Kassör	Mobil	Telefon bostad	e-post
Revisor	Mobil	Telefon bostad	e-post

Aktiviteter, syfte/mål

Aktivitet och kostnad*	Antal deltagare	Syfte/Mål	Hur bjuds deltagare in?
Aktivitet och kostnad*	Antal deltagare	Syfte/Mål	Hur bjuds deltagare in?
Aktivitet och kostnad*	Antal deltagare	Syfte/Mål	Hur bjuds deltagare in?
Aktivitet och kostnad*	Antal deltagare	Syfte/Mål	Hur bjuds deltagare in?

Aktivitet och kostnad*	Antal deltagare	Syfte/Mål	Hur bjuds deltagare in?
------------------------	-----------------	-----------	-------------------------

* Kostnadsberäkningen ska vara detaljerad för varje enskilda aktivitet t.ex. bussresa till museum, inträde, guidning. Det behöver framgå om aktiviteten är öppen för alla kommunens äldre.

Beviljat stöd innevarande år

Totalt beviljat stöd kronor
Verksamheten har inte fått aktivitetsstöd utbetalt innevarande år <input type="checkbox"/>

Har ni andra bidrag från kommunen?

Totalt beviljat stöd kronor
Verksamheten har inte fått något annat bidrag från kommunen <input type="checkbox"/>

Redovisning av innevarande års användning av aktivitetsstöd

(Gäller alla som fått stöd utbetalt innevarande år. Redovisningen ska verifieras via resultaträkning. Om bidrag utbetalats till ett privat konto ska aktivitetens kostnad redovisas med kvitto.)

Aktivitet	Antal deltagare	Använt stöd (antal kronor)	Reflektioner

Återbetalning av överbliven summa från utbetalt aktivitetsstöd

Överbliven summa från utbetalt aktivitetsstöd betalas tillbaka till:
Bankgiro: 5912-4669, ange "återbetalning aktivitetsstöd" som meddelande.

Samarbete med kommunen

Har ni ett samarbete med kommunen? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Om ja, beskriv på vilket sätt samarbetet sker

Bilagor

Följande handlingar är bifogade i ansökan

- Ekonomisk redovisning*
- Kontobevis (om utbetalning ska ske till privat konto)

Annan handling

*Föregående års bokslut samt redovisning av kapital.

Belopp

Aktivitetsstöd söks totalt med
kronor

Ansökan ska vara Vård- och omsorgsförvaltningen tillhanda på nedanstående adress senast den 15 oktober

Ansökan måste vara fullständigt ifylld med bifogad bilaga för att behandlas.

Underskrift

Riktigheten av ovanstående uppgifter intygas

.....
Namn

.....
Datum

.....
Telefon

Ordförande eller motsvarande

Vård- och omsorgsförvaltningen

Box 346 01
701 35 Örebro

Servicecenter: 019-21 10 00
www.orebro.se

Rev. 2019-07-01