

## Ansökning föreningsbidrag

Ansökan om föreningsbidrag/verksamhetsbidrag inom Folkhälsa görs via denna blankett enbart tillsammans med angivna bilagor.

Fyll i ansökan i datorn. Skicka in underskrivet dokument till följande adress:

Region Kronoberg  
35188 Växjö

Märk kuvertet med *19RKG185*

Ansökan består av följande delar:

1. Ansökt belopp
2. Grunduppgifter
3. Kriterieuppfyllnad
4. Bilagor
5. Underskrift Firmatecknare

### 1. Ansökt belopp

Ansökan avser perioden	Sökt belopp	Beviljat belopp föregående ansökningsperiod (skriv 0 om föreningen ej sökt eller beviljats tidigare)

## 2. Grunduppgifter

Sökande organisation	
Föreningens namn:	
Organisationsnummer:	
Ordförande i styrelse:	
Kassör i styrelsen:	
Postadress:	
Postnummer och postort:	
Telefonnummer:	
E-post:	
Hemsida:	

Kontaktperson avseende ansökan:	
Förnamn och efternamn:	
Befattning:	
Telefonnummer:	
E-post:	

Kontouppgifter för det ekonomiska bidraget:	
<input type="radio"/> Plusgirokonto <input type="radio"/> Bankgirokonto	
Ev. betalningsmeddelande:	
Kontoinnehavarens namn:	

Ordinarie verksamhet:
Beskriv kortfattat, gärna i punktform, vad som är föreningens ordinarie verksamhet.

### 3. Kriterieuppfyllnad

**Organisationen har verksamhet som vilar på demokratiska grunder och överensstämmer med Region Kronobergs policy för lika möjligheter och rättigheter**

- Ja
- Nej

**Beskriv kortfattat på vilket sätt föreningens verksamhet bedrivs i linje med de handlingar som är styrande för det regionala folkhälsoarbetet i länet:**

Hänvisa till de styrande handlingar som är aktuella

**Beskriv kortfattat på vilket sätt föreningen bedriver verksamhet i hela länet (Antingen på egen hand, alternativt genom samverkan med andra lokala föreningar inom samma nationella förening, och som tillsammans blir länsövergripande):**

**Beskriv kortfattat på vilket sätt föreningen bedriver eller är öppen för samhandling med verksamheter inom Region Kronoberg:**

## 4. Bilagor

För att ansökan ska anses vara komplett ska följande uppgifter skickas in. Som förening ansvarar ni själva för att samtliga handlingar finns tillgängliga hos Region Kronoberg i tid.

### Med denna ansökan ska följande bifogas:

- Verksamhetsberättelse för 2017
- Revisionsberättelse för 2017
- Budget för 2019
- Fastställd verksamhetsplan för 2019 och framåt

Om verksamhetsberättelse och Revisionsberättelse för 2018 är färdiga kan dessa skickas med eftersom dessa annars kommer begäras in innan en första utbetalning vid överenskommelse.

## 5. Underskrift

Undertecknande personer intygar att lämnade uppgifter inklusive bilagor i alla väsentliga delar är korrekta, att styrelsens har informerats om innehållet i denna ansökan samt att man är införstådd med att det som anges i ansökan kommer att ligga till grund för den överenskommelse som föreningen vid beviljande kommer ingå med region Kronoberg som en förutsättning för att erhålla medel.

<b>Underskrifter:</b> (tvingande att fylla i)	
Underskrift Firmatecknare:	
Namnförtydligande:	
Befattning:	
Telefonnummer:	
Underskrift Firmatecknare (om två i förening):	
Namnförtydligande:	
Befattning:	
Telefonnummer:	