**Ansökan skickas till:**

Socialnämnden

Box 212

566 24 HABO

**Ansökan om föreningsbidrag**

Ansökan med tillhörande bilagor ska vara Socialnämnden i Habo kommun tillhanda senast den **31 mars** för bidrag till samma kalenderår.

Övriga upplysningar om formella krav på ansökan se: *Rutiner för ansökan om och handläggning av föreningsbidrag* eller kontakta socialförvaltningen tfn: 036-442 83 38.

|  |
| --- |
| Förening:       |
| Ansökan avser år:       |
| Adress:       | Tel:       |
| Bankgiro:       | Plusgiro:       |
| Kontaktperson i föreningen:       | Tel:       |
| Kontaktperson i föreningen:       | Tel:       |

Till ansökan ska bifogas följande:

* Bokslut – verksamhetsberättelse samt ekonomisk redogörelse (*erhållna bidrag och inkomster ska framgå av redogörelsen*) samt revisionsberättelse för senast avslutat verksamhetsår undertecknad av revisor.
* Budget för verksamhetsåret.

|  |
| --- |
|       |
| Ort och datum |
|  |
| Underskrift |
|       |
| Namnförtydligande |