



Ansökan om föreningsbidrag för äldre och personer med funktionsnedsättning för år 2024

Föreningens namn:	
Organisationsnummer:	
Adress:	Förening för: <input type="checkbox"/> Personer med funktionsnedsättning <input type="checkbox"/> Äldre
Kontaktperson:	
Telefonnummer:	
Mejladress:	
Antal medlemmar:	
Medlemmar boende i Mölnåls stad:	
Belopp som ansöks om (bara för föreningar för funktionsnedsatta):	
Eventuellt bidrag sätts in på (ange postgiro/bankgiro):	

Namnteckning (ordförande/kassör) _____

Namnförtydligande _____

Att bifoga till ansökan:

- Verksamhetsmål/planerad verksamhet för 2024
- Senaste verksamhetsberättelsen
- Senaste revisionsberättelse (inkl. balans- och resultaträkning)
- Föreningens stadgar (om det är första ansökan eller om stadgarna ändrats)

Ansökan skickas senast 15 mars 2024 (poststämpel gäller) till:

Vård- och omsorgsförvaltningen

Torggatan 1A

431 35 Mölnåls

Ansökan kan även skannas in och mejlas till vardomsorg@molndal.se.

När ansökan kommit in skickas en bekräftelse till er angivna mejladress. De personuppgifter som lämnas med ansökan kommer behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen. För mer information om hur dina uppgifter behandlas se Mölnåls stads webbplats www.molndal.se/personuppgift