



Ansökan om samhällsstärkande bidrag från Åmåls kommun

* Obligatoriska fält

Kriterier och försäkran

Jag intygar att föreningen uppfyller kriterierna i Riktlinjer för föreningsstöd i Åmåls kommun. (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Jag försäkrar att inskickade uppgifter är korrekta. (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja



Föreningsuppgifter

| |
|--|
| Föreningen / organisationens namn* |
| Organisationsnummer* |
| Adress* |
| Postnummer* |
| Ort* |
| E-post |
| Telefon |
| Plus- eller bankgironummer* |
| Här ska du ladda upp protokollet från föreningens senaste årsmöte. Om ansökan görs på blankett ska protokollet bifogas ansökan.* |
| Här ska du ladda upp föreningens stadgar. Om ansökan görs på blankett ska stadgarna bifogas ansökan.* |
| Kontaktperson* |
| E-postadress till kontaktperson.* |
| Telefonnummer till kontaktperson.* |
| Antal medlemmar * |
| Antal medlemmar i föreningen i åldern 5-25 år* |
| Antal medlemmar i styrelsen i åldern 15-25 år* |
| Har föreningen en årlig medlemsavgift på minst 100 kr?*(Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, men föreningen kommer att införa medlemsavgift eller justera nuvarande avgift under 2025. |



Bidragets nytta

Ange sökt bidragsbelopp.*

Beskrivning vilken samhällsstärkande funktion som föreningen anser att den kan bidra med.*

Här kan du ladda upp bild, skiss eller dokument som underlag till ansökan.

Godkännande

Jag försäkrar att inskickade uppgifter är korrekta. (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Jag försäkrar att föreningen uppfyller kriterierna i Riktlinjer för föreningsstöd i Åmåls kommun (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja



Information om behandling av personuppgifter

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift