



**Kommunstyrelsen**

Box 303  
682 27 Filipstad

Inlämnas senast **30 september** till kommunstyrelsen

**Underlag för föreningsbidrag**

*Nedanstående uppgifter avser förhållandena föregående år*

**Generella uppgifter**

Föreningens namn:		
Postadress, postnr, ort:		
Tel:		E-post:
Plusgiro:	Bankgiro:	Organisationsnummer:

**Medlemmar**

*\*Aktiva medlemmar deltar regelbundet i verksamheten*

Antal aktiva flickor 7-20 år:	Antal aktiva pojkar 7-20 år:	Summa aktiva 7-20 år:	Antal aktiva över 20 år:
Totalt antal medlemmar:		Totalt antal medlemmar boende i Filipstads kommun:	

**Styrelse**

<b>Ordförande:</b>	E-post:	Tel:
Adress, postnr, ort:		
<b>Sekreterare:</b>	E-post:	Tel:
Adress, postnr, ort:		
<b>Kassör:</b>	E-post:	Tel:
Adress, postnr, ort:		
<b>Kontaktperson med kommunstyrelsen:</b>	E-post:	Tel:
Adress, postnr, ort:		

**Ansökan ska kompletteras med:**

- verksamhetsplan och budget för det år föreningsstödet avser
- verksamhetsberättelse från senaste årsmötet
- ekonomisk berättelse från senaste årsmötet
- revisionsberättelse från senaste årsmötet
- redogörelse för föreningens information till medlemmarna ang droger och alkohol, mobbing och rasism.