

Ansökan om Verksamhetsbidrag Östermalm

Krav för att ansökan ska behandlas

Ansökan sker på blanketter tillhandahållna av Östermalms stadsdelsförvaltning. Ansökan ska vara stadsdelsförvaltningen tillhanda senast den 30 november för det nästkommande kalenderåret. Ansökningar som inkommer för sent avslås. En förutsättning för bidraget är att lämnade uppgifter är korrekta. Förvaltningen kan avvisa ansökningar där den sökande föreningen inte uppfyller riktlinjernas krav för ansökan.

Redovisning

Det är viktigt att föreningen redan vid ansökan om bidrag, förbereder redovisning till förvaltningen. Redovisningen ligger till grund för att föreningen ska kunna söka ytterligare föreningsbidrag. Redovisning av verksamhetsbidraget sker på blanketter tillhandahållna av Östermalms stadsdelsförvaltning och ska vara förvaltningen tillhanda senast den 30 november.

Ansökan består av 9 fält. Samtliga fält i ansökan är obligatoriska att fylla i. Inget fält ska lämnas tomt.

Östermalms stadsdelsförvaltning

Karlavägen 104 pl 6
Box 24156
Stockholm
Växel 08-50810000
stockholm.se/ostermalm

1. Bifogade handlingar

- Årsberättelse
- Resultat och balansräkning (gäller ej nybildad förening)
- Föreningens/Organisationens stadgar

2. Komplettera årsmöteshandlingar

I det fall att föreningen vid ansökan ej har haft årsmöte för det år ansökan gäller ska föregående års handlingar bifogas ansökan. Så snart föreningen haft årsmöte ska föreningen komplettera sin ansökan med aktuella handlingar.

Datum för årsmöte:

- Föreningen kommer att komplettera med för året aktuella årsmöteshandlingar.

3. Sökande förening

Föreningens namn:

Föreningens adress:

Föreningens telefonnummer:

E-postadress:

Hemsida/facebook:

Organisationsnummer:

Bankens namn:

Kontonummer (Plusgiro/Bankgiro):

Antalet medlemmar:

Boende i stadsdelsområdet:

Boende utanför stadsdelsområdet:

4. Kontaktuppgifter

Ordförandes namn:

Ordförandes telefonnummer och mailadress:

Kassörens namn:

Kassörens telefonnummer och mailadress:

Revisorns namn:

Revisorns telefonnummer och mailadress:

Namn på föreningens samtliga firmatecknare:

5. Beskriv föreningens huvudsakliga inriktning på verksamheten i helhet

6. Beskriv den planerade verksamheten

Verksamhetens namn:

Beskrivning av den planerade verksamheten:

Syfte med verksamheten:

Mål med verksamheten:

Vilka är verksamhetens huvudsakliga målgrupp:

Vilka är målgruppen för planerade återkommande program:

Uppskattad ålder och antal medlemmar: 0-5 år antal: 6-12 år antal: 13-18 år:
19-25 år: 26-64 år: 65-79 år: 80 och äldre:

Antalet kvinnliga medlemmar:

Antalet manliga medlemmar:

Planerar ni några återkommande program, vad:

Datum och tid återkommande aktiviteter:

Vart äger verksamheten och programmen rum, ange adress:

Ange eventuella samverkanspartner så som föreningar, organisationer, verksamheter:

Är verksamheten och program tillgänglig för personer med olika former av funktionsnedsättning:

Är verksamheten och program öppen för alla eller endast för medlemmar:

Hur många brukar delta vid era program:

Om ni har en föreningslokal, har andra föreningar möjlighet att nyttja er lokal, beskriv hur:

Finns det tider då er lokal står oanvänd? I sådana fall ange generellt vilka tider och till hur stor omfattning:

7. Budget

Totalt ansökt belopp verksamhetsbidrag:

Totalt ansökta belopp inklusive andra bidragsgivare:

Fasta kostnader

Lokaler:

Löner inklusive sociala avgifter:

Marknadsföring:

Material:

Varor för försäljning:

Återkommande program:

Övriga kostnader

Medlemsmöte

Aktivitets/föreläsningstillfälle

Utflykt

Skriftligt godkännande

Som regel ska bidraget inte beviljas och användas till kostnader för lokalrenovering, inköp av inventarier, och styrelsearbete. Föreningen ska därför i sin ansökan tydliggöra om den har för avsikt att använda bidraget till detta för ett skriftligt godkännande.

Önskar ni att använda föreningsbidrag till detta ange till vad, orsak och kostnad:

Intäkter

Medlemsavgifter:

Intäkter för program:

Intäkter för inträde:

Övriga intäkter ex försäljning:

Övriga bidragsgivare

Vilka andra bidragsgivare har ni sökt bidrag från och när förväntar ni er att få besked om dessa bidrag:

Har föreningen tidigare fått bidrag från stadsdelsförvaltningen. Om ja vad fick ni bidrag för och vilket belopp:

8. Marknadsföring

På vilka sätt kommer ni att marknadsföra verksamheten löpande under året:

På vilket sätt marknadsför ni era program och aktiviteter:

På vilket sätt marknadsför ni er mot icke-medlemmar:

Hur långt innan aktiviteten kommer informationen om aktiviteten att finnas tillgänglig:

9. Bekräfta ansökan

Endast ordförande/firmatecknare kan bekräfta denna ansökan.

Genom denna underskrift intygar ansökande förening att samtliga uppgifter i ansökan är korrekta, att föreningens stadgar, verksamhetsplan och budget kan styrkas efter begäran av förvaltningen samt att föreningen tillgodosett sig och är införstådd med vad som förväntas gällande redovisningen enligt blanketten ”Redovisning av verksamhetsbidrag Östermalm”.

Ordföranden/Firmatecknare bekräftar härmed att ansökan är kontrollerad så att samtliga fält är ifyllda och ansökan är fullständig.

Ordförande/Firmatecknare

Datum

plats

Kommentar förening

Här kan ansökande förening vid behov lämna kommentarer till förvaltningen

Tack för er ansökan!

Ifylld ansökan lämnas i ett original med ordförandens/firmatecknares underskrift till Östermalms stadsdelsförvaltning.

Ansökan kan lämnas genom:

Personlig överlämning till receptionen Karlavägen 106, plan 6. Ansökan tas endast emot under receptionens öppettider, se hemsidan.

Inskickad via post. Ansökan ska senast vara poststämplad dagen innan så att den är förvaltningen tillhanda sista ansökningsdatum.

Handlingar skickade per e-post tas inte emot.

Ansökan per post skickas till:
Östermalms stadsdelsförvaltning
Att: Föreningsbidrag
Box 24156
104 51 Stockholm

För mer information gällande föreningsbidragets riktlinjer

Hemsida: www.stockholm.se/ostermalm/foreningsbidrag

Hämta riktlinjer hos: Östermalms stadsdelsförvaltning, Karlavägen 104, pl. 6

Handläggare: foreningsbidrag.ostermalm@stockholm.se / 08- 508 10 019