

Östermalms stadsdelsförvaltning
Dnr 2016-701-8.4.
2016-11-29

Till
Östermalms stadsdelsnämnd
Registrator
Box 24156
104 51 Stockholm

ANSÖKAN OM FÖRENINGSBIDRAG 2017

**Undertecknad organisation ansöker härmed
om bidrag**

Kronor
250 000 :-

Uppgift om förening/organisation som söker

Föreningens/organisationens namn Föreningen Föräldravandring på Östermalm		Organisationsnummer 802438-9358
Adress c/o David Wall, Odengatan 100		
Postnummer 113 22	Postadress Stockholm	Telefon 070-331 25 00
Fax	E-post info@foraldravandring.se	Postgironummer/Bankgironummer 44 03 22-6 (Nordea)
Verksamhetsadress (om annan än ovan)		
Postnummer	Postadress	Ev. hemsida www.foraldravandring.se
Huvudorganisation (om annan än ovan)		Organisationsnummer

Medlemmar

Antal medlemmar innevarande år 480	Antal medlemmar som bor i stadsdelsområdet Östermalm Ca 460
--	---



Östermalms stadsdelsförvaltning
Vaktmästeri
2016-11-29

Personuppgifter

	Telefon	Dnr.....	Fax/E-postadress
Ordförande Barbro Viven	070-9502020		Barbro.vivien@wallvivien.se
Kassör David Wall	070-7575985		David.wall@wallvivien.se
Uppgiftslämnare David Wall	070-7575985		info@foraldravandring.se

Lokaler (belopp anges i kronor)

Hyr föreningen lokal(er) till verksamheten?	Ja Nej	Om ja, ange hur många lokaler
Lokalens/lokalernas storlek, kvm	Antal rum inkl ev. kök	Hyreskostnad/år
Hyresvärd(ar)		
Används de egna lokalerna till annan verksamhet än för den som ansökan gäller verksamheten? Ja Nej		
Om ja, till vad?		
Finns möjlighet att hyra ut lokalen eller del av lokalen? Ja Nej		

Personal (kostnader anges i kronor)

Personer avlönade av organisationen Fakturerad ersättning till aktiebolag inkl. moms	Antal personer 1	Kostnad/år 200 000 :-/år
Personer med arbetsmarknadsstöd	Antal personer	Kostnad/år
Intäkter i form av lönebidrag		Summa/år
Organisationens totala personalkostnader inkl. sociala avgifter/år Ingår i fakturerat belopp		Summa/år 200 000:-/år
Frivilliga/volontärer i organisationen (oavlönat arbete)		Antal personer Ca 480



Målgrupp

Vilken eller vilka målgrupper vänder ni er till?

I första hand till föräldrar som bor i vår stadsdel med barn i åldern 11-18 år. Övriga målgrupper som gynnas av vår verksamhet är stadsdelsnämnd och förvaltning, fältassistenter, skolorna med dess skolledningar, närpolisen, församlingarna samt andra organisationer med samma intresse för föräldrar och ungdomsfrågor i vår stadsdel.

Verksamheten innevarande år

Beskriv konkret de verksamheter och aktiviteter som det sökta bidraget ska användas till under året.

Föreningens verksamhet omfattar

- att föräldravandra
- att vara ett stöd för ungdomar som vistas eller bor inom Östermalm
- att vara kontaktskapande och samverkande mellan föräldrar på Östermalm
- att vara ett komplement till fältassistenter och närpolis
- att medverka vid olika mötesforum såsom GASKEFF och BRÅ
- att skapa ett nära samarbete med skolor, närpolis, fältassistenter, föräldrar, stadsdelsförvaltningens olika enheter som arbetar med ungdomsfrågor, församlingar, olika ungdomskaféer samt närliggande föräldravandrare i övriga innerstaden samt andra liknande organisationer.

Mål

Vad vill ni uppnå, vilka mål har ni för verksamheten under året?

Våra mål är

- Att skapa trygghet för ungdomar som bor och vistas på Östermalm
- Att minska förekomst av alkohol och droger på Östermalm
- Att genomföra och vidareutveckla alkohol- och drogförebyggande insatser riktade till ungdomar genom aktivt arbete med föräldrar på Östermalm
- Att skapa föräldranätverk för samverkan i ungdomsfrågor
- Att öka antalet närvarande föräldrar som engagerar sig i egna och andras ungdomar



Uppföljning

Beskriv hur ni följer upp verksamheten

Vi skriver rapporter efter varje vandringstillfälle som vi sammanställer till en månadsrapport, som distribueras till samtliga föräldrar i nätverket och samtliga samarbetspartners. Vi deltar i olika mötesforum, såsom GASKEFF, BRÅ, föräldramöten, möten med fältassistenter, konferenser m.fl.

Uppföljning av ev. bidrag föregående år

Årsredovisning för 2015 inklusive stadgar och verksamhetsberättelse samt ekonomisk uppföljning för perioden 20160101-20160931.

Samarbete

Samarbetar er organisation med några myndigheter?	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Om ja, uppge vilken/vilka t ex annan stadsdelsförvaltning, andra kommuners socialtjänst eller landstinget. Ange kontaktpersoner och telefonnummer samt kortfattat vad samarbetet består av. Östermalms stadsdelsförvaltning, kontaktperson: Jamila Lodhi, 076-8252135. Polisen, kontaktperson Erik Forssell, erik.forssell@polisen.se. Östermalms alla grundskolor. Kontaktpersoner är rektorerna på respektive skola. Östermalms tre församlingar. Se bifogad ansökan för beskrivning av samarbetet.		
Samarbetar er organisation med några andra frivilligorganisationer?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Om ja, uppge vilken/vilka samt kontaktpersoner och telefonnummer samt kortfattat vad samarbetet består av.		
Ange övriga samarbetspartners utöver de som redovisats ovan. Vi har vid ett flertal tillfällen initierat kontakt för utvecklat samarbete mellan innerstadens stadsdelar när det gäller föräldrasamverkan och föräldravandring.		



Östermalms stadsdelsförvaltning
Vaktmästeri
2016 -11- 29
Dnr.....

ANSÖKAN OM FÖRENINGSBIDRAG
SID 5 (5)

Sökta och beviljade bidrag från bidragsgivare

Övriga sökta och beviljade bidrag Ange myndighet, fond eller dylikt Inga bidrag sökta 2016	Till ändamål, kostnadsdel	Sökt föregående år	Beviljat, föregående år	Sökt*, innevarande år

*Alternativt kommer att söka under året.

Till denna ansökan ska bifogas:

- Stadgar för föreningen/organisationen
- Årsredovisning för föregående år (verksamhetsberättelse och bokslut/ekonomisk redovisning)
- Verksamhetsplan och budget för innevarande år

Ansökan lämnas av organisationens styrelse till Östermalms stadsdelsnämnd/registrator.
Ansökan ska vara undertecknad av organisationens ordförande och kassör/firmatecknare.

Vi behöver er ansökan senast den 30 november.

Härmed intygas att lämnade uppgifter är riktiga

Datum Stockholm 28 november 2016	Datum Stockholm 28 november 2016
Ordförandens underskrift 	Kassör/firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande Barbro Vivien	Namnförtydligande David Wall