



ANSÖKAN OM VERKSAMHETS BIDRAG FÖR ÅR _____

Organisation/förening: _____

Ordförande: _____

Kontaktperson: _____

Adress: _____

Telefon: _____ E-post: _____

Postgiro: _____ Bankgiro: _____

Totala antalet medlemmar 31 december föregående år: _____

därav medlemmar inom Älvdalens kommun: _____

Ansökan avser: _____

Till ansökan skall bifogas verksamhetsberättelse och kassaredegörelse för föregående år, alkohol- och drogpolicy, kopia på hyreskontrakt för av föreningen hyrd lokal samt kopia på medlemslistan.

Ort och datum _____

Underskrift _____

Ansökan inlämnas eller insänds senast 31 ~~X~~ mars året innan verksamhetsåret till Sociala avdelningen, Box 100, 796 22 Älvdalen

Riktlinjer för utbetalning av bidrag till pensionärs- och handikappföreningar i Älvdalens kommun

- 1. Bidraget skall fördelas inom ramen för av socialnämnden anvisade medel**
- 2. Förutsättningen för bidrag är att föreningen har en utarbetad drogpolicy**
- 3. Bidraget skall utgå i relation till de aktiviteter som föreningen/organisationen bedriver gentemot sina medlemmar**
- 4. Lokalbidrag kan erhållas med 60% av lokalkostnaden, dock högst 7 500 kr/år. Kopia på hyreskontrakt skall finnas med i ansökan**
- 5. Det årliga verksamhetsbidraget fördelas på redovisad aktivitet men också med hänsyn taget till föreningens administrativa kostnader som ersätts som ett grundbelopp med 2 500 kr per förening**
- 6. Medlemsantalet är en faktor att ta hänsyn till och som påverkar kostnaden för administration och kommunikation och ersätts med 15 kr per medlem och år**
- 7. Maximalt i grund- och verksamhetsbidrag utbetalas en ersättning på 8 000 kr**
- 8. Bidraget utbetalas med högst det av föreningen sökta beloppet**
- 9. Ansökan skall lämnas till sociala avdelningen senast 31 mars året innan verksamhetsåret**