



PENSIONÄRS- OCH HANDIKAPPORGANISATIONER
ANSÖKAN OM MEDLEMS- OCH LOKALBIDRAG

FÖRENINGENS NAMN		ORGANISATIONSNUMMER
ADRESS		
POSTNUMMER	POSTADRESS	BANKGIRO / POSTGIRO
KONTAKTPERSON	TEL BOST	TEL ARB / MOBIL
E-POST TILL KONTAKTPERSON		

ANSÖKAN AVSER VERKSAMHETSÅRET 2012

RIKTIGHETEN AV INLÄMNAD ANSÖKAN INTYGAS:

----- / -----

----- / -----
ORDFÖRANDE / KASSÖR

Ansökan med verksamhets- ekonomisk- och revisionsberättelse inlämnas *senast 31 mars* till:

TROLLHÄTTANS STAD
Kultur- och fritidsförvaltningen
461 83 TROLLHÄTTAN

UPPGIFTER OM VERKSAMHETEN

FÖRENINGEN SKA VARA REGISTRERAD I TROLLHÄTTANS KOMMUN. MEDLEMSTALET SKA VARA LÄGST 25 FÖR PENSIONÄRSFÖRENINGAR OCH 10 FÖR HANDIKAPPFÖRENINGAR. BIDRAGET BASERAS PÅ VERKSAMHETSÅRET 2011.

SKULLE DET AV FULLMÄKTIGE BEVILJADE ANSLAGET FÖR ÄNDAMÅLET EJ MEDGE EN UTDELNING ENLIGT ANTAGNA REGLER JÄMKAS BIDRAGEN.

1. EGEN/FÖRHYRD LOKAL SOM DISPONERAS OCH ANVÄNDS KONTINUERLIGT UNDER 2011

ADRESS	ANTAL M ²	ÅRSHYRA INKL EL, VATTEN, VÄRME

2. UPPGIFTER OM MEDLEMMAR M M 2011-12-31

Medlemsavgift kr/medlem: _____

OBS! ENDAST MEDLEMMAR BOENDE I TROLLHÄTTANS KOMMUN			ANTAL MEDLEMMAR ICKE BOENDE I TROLLHÄTTANS KOMMUN			
	MÄN	KVINNOR	VBG	LILLA EDET	ÖVRIGA	TOTALT
0 - 20 år						
20 år -						
Totalt						

3. ÖVRIGT:

BUDGETFÖRSLAG FÖR ÅR 2012

KOSTNADER		INTÄKTER	
		Anslag från Trollhättan	
		Anslag från övriga	
		Medlemsavgifter	
		Övriga intäkter	
SUMMA KRONOR		SUMMA KRONOR	

