

**Ansökan om bidrag till SAMLINGSLOKALER**  
Inlämningstid: senast 30 april

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Förening/organisation** | **Organisationsnummer** | |
| **Adress** | **Ordförande** | |
| **Postadress** | **Bankgiro** | **Plusgiro** |
| **Kontaktperson** | | |
| **Adress** | **E-post** | |
| **Postadress** | **Telefon/Mobil** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANSÖKAN AVSER ANLÄGGNING/LOKAL:**       **Adress:** | | | |
| **BIDRAG FÖR** | **ANGE NUVARANDE KOSTNAD** | **BIDRAG FÖR** | **ANGE NUVARANDE KOSTNAD** |
| Räntor |  | Sotning |  |
| Fastighetsförsäkring |  | Sophämtning |  |
| Fastighetsskatt |  | Vaktmästeri |  |
| Arrende |  | Underhåll av fastighet |  |
| Värme |  |  |  |
| Vatten |  | **TOTAL SUMMA** |  |
| **Bilagor:** Med ansökan skickas protokoll från senaste årsmöte, verksamhetsberättelse, resultat- och balansräkning, budget, förteckning över tidigare års driftkostnader samt planritning över fastigheten med allmänna samlingslokaler utmärkta | | | |
| **Framtidsutsikter:** Hur ser föreningens framtid ut, vilka är utmaningarna och utsikterna | | | |
| **Datum** | | | |
| **Föreningens firmatecknare** | | **Namnförtydligande** | |

**Ansökan skickas till**:   
Hofors kommun   
Föreningsbidrag   
813 81 Hofors

**E-post:** foreningsbidrag@hofors.se