
#  Ansökan om  BIDRAG till STUDIEFÖRBUND

 Inlämningstid: senast 30 april

|  |
| --- |
| **Verksamhetsår**      |
| **Studieförbund**      |
| **Adress**      | **Bankgiro**      |
| **Postadress**      | **Plusgiro**      |
| **Kontaktperson**      |
| **Adress**      | **E-post**      |
| **Postadress**      | **Telefon/Mobil**      |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Verksamheti Hofors kommun** |  | Studiecirklar |  | Kulturprogram |  | Annan gruppverksamhet |  | **Summa** |
| Antal arrangemang |  |       |  |       |  |       |  |  =       |
| Antal studietimmar |  |       |  |  |  |       |  |  =       |
| Antal deltagare |  |       |  |       |  |       |  |  =       |
| Antal deltagartimmar |  |       |  |       |  |       |  |  =        |
| VaravBasämne |  |       |  |  |  |       |  |  =       |
| VaravAnnat modersmål än svenska |  |       |  |  |  |       |  |  =       |
| VaravFunktionsnedsättning |  |       |  |       |  |       |  |  =       |
| VaravArbetslösa  |  |       |  |       |  |       |  |  =       |

**Bilagor**

* Verksamhetsberättelse, resultat- och balansräkning, revisionsberättelse
* Intyg om studieförbundets verksamhet inom Hofors kommun enligt lista nr: 01, kommunsammandrag
* Förenings- och organisationsuppgifter
* Verksamhetsplan med budget

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bidragsberättigade hyreskostnader |        kr | Statsbidrag |        kr |

Datum:       Ort:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmatecknare Namnförtydligande

**Ansökan skickas till**: Hofors kommun, Föreningsbidrag, 813 81 Hofors
**E-post:** foreningsbidrag@hofors.se