# Ansökan om BIDRAG till STUDIEFÖRBUND

Inlämningstid: senast 30 april

**Ansökan skickas till**: Hofors kommun, Föreningsbidrag, 813 81 Hofors  
**E-post:** [foreningsbidrag@hofors.se](mailto:foreningsbidrag@hofors.se)

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Verksamhet i Hofors kommun** |  | Studie  cirklar |  | Kultur  program |  | Annan  gruppverksamhet |  | **Summa** |
| Antal arrangemang |  |  |  |  |  |  |  | = |
| Antal studietimmar |  |  |  |  |  |  |  | = |
| Antal deltagare |  |  |  |  |  |  |  | = |
| Antal deltagartimmar |  |  |  |  |  |  |  | = |
| Varav  Basämne |  |  |  |  |  |  |  | = |
| Varav  Annat modersmål än svenska |  |  |  |  |  |  |  | = |
| Varav Funktionsnedsättning |  |  |  |  |  |  |  | = |
| Varav Arbetslösa |  |  |  |  |  |  |  | = |

**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