#   Ansökan om BIDRAG till STUDIEFÖRBUND

 Inlämningstid: senast 30 april

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

|  |
| --- |
| **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