



Härnösands kommun

Samhällsförvaltningen

Datum

Ansökan stöd till pensionärsföreningar för år 201..

Ansökan skall vara Samhällsförvaltningen tillhanda senast den **15 februari 201..**

Förening

Föreningens namn	Telefon	
Adress	Postnummer	Ort
Post/Bankgiro	Tillhör riksorganisation	

Antal avgiftsbetalande registrerade medlemmar senaste årsskiftet

Medlemmar inom Härnösands kommun						
Totalt antal						

Övriga bidrag för speciella ändamål och aktivitetsstimulans

Framställan ska utförligen redovisa omkostnaderna, avsikten och det tilltänkta resultatet

Undertecknad har tagit del av för Samhällsnämnden gällande bidragsregler

Innan beslutade bidrag utbetalas skall **verksamhetsberättelse och balans- och resultatrapport** avseende föregående verksamhetsår inlämnas till Samhällsförvaltningen.

Riktigheten av lämnande uppgifter intygas härmed.

Underskrift den 201 ...

.....

Ordf/vice ordf

.....

Revisor/kassör

Inlämnande av detta formulär innebär att du lämnar ditt samtycke enligt PUL (personuppgiftslagen) och att dessa uppgifter kommer att registreras.

Ansökan inskickas till Härnösands kommun, Samhällsförvaltningen, 871 80 Härnösand

Postadress
SE-871 80 Härnösand

Tel vx
0611-34 80 00

Bankgiro
5576-5218

Hemsida
www.harnosand.se

Besöksadress
Brunnshusgatan 4

Fax
0611-34 81 65

Organisationsnr
212000-2403

E-post
samhallsforvaltningen@harnosand.se