



# Härnösands kommun

Samhällsförvaltningen

Datum .....

## Ansökan stöd till pensionärsföreningar för år

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

### Förening

Föreningens namn	Telefon	
Adress	Postnummer	Ort
Post/Bankgiro	Tillhör riksorganisation	

### Antal avgiftsbetalande registrerade medlemmar senaste årsskiftet

Medlemmar inom Härnösands kommun						
<b>Totalt antal</b>						

### 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** .....

.....

Ordf/vice ordf

.....

Revisor/kassör

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: [www.harnosand.se/gdpr](http://www.harnosand.se/gdpr)

**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](http://www.harnosand.se)

**Besöksadress**  
Brunnshusgatan 4

**Fax**  
0611-34 81 65

**Organisationsnr**  
212000-2403

**E-post**  
[samhallsforvaltningen@harnosand.se](mailto:samhallsforvaltningen@harnosand.se)