



# Härnösands kommun

Samhällsförvaltningen

Datum .....

## Ansökan stöd till kulturföreningar för år 201..

Ansökan skall vara FKU-förvaltningen 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	Under 7 år	7 – 11 år	12 – 20 år	21 – 25 år	Över 25 år	Totalt summa medlemmar
<b>Totalt antal</b>						

### Sammankomster, totalt antal genomförda sammankomster under året

(Som sammankomster räknas styrelsemöten, medlemmöten och egna arrangemang)

Antalet sammankomster..... under året.

### Administrationsbidrag:

**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

**Verksamhetsbidrag:**

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**