

Ansökan om föreningsbidrag år 2022

Ansökan skickas till:

Hemvårdsförvaltningen
Box 271
301 07 HALMSTAD

Sista ansökningsdag:

2022-03-31

För regler och bidragsformer, se hemvårdsnämndens regler för föreningsbidrag.

Information om behandling av personuppgifter

För att kunna handlägga bidragsansökan kommer hemvårdsförvaltningen att behandla dina personuppgifter. Hemvårdsnämnden är personuppgiftsansvarig. Du har rätt att kontakta hemvårdsnämnden om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Du når vårt dataskyddsbud via vårt kontaktcenter, Halmstad direkt, på telefon: 035-13 70 00. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till datainspektionen. Läs mer om hur hemvårdsförvaltningen hanterar personuppgifter på Halmstads kommuns hemsida, www.halmstad.se/kommunpolitik/politikochbeslut/namnder/hemvardsnamnden/personuppgiftshantering

1. Uppgifter om föreningen

Föreningens namn

Kontaktperson

Funktion i föreningen

Adress

Postnummer och postort

Telefonnummer

E-post

Organisationsnummer

Bank

Clearing- och kontonummer

Bankgiro

Plusgiro

Antal år föreningen bedrivit verksamhet

Antal betalande medlemmar senaste verksamhetsåret

Föreningens målgrupp

2. Underlag för ansökan

Underlag som ska bifogas i ansökan*	Bilaga
Uppgifter om styrelse och stadgar. (Om normalstadgar från central organisation används behöver ni bara ange vilka ni använder.)	1
Ekonomisk redogörelse och revisionsberättelse för senaste verksamhetsåret	2
Verksamhetsberättelse för senaste verksamhetsåret	3
Dokument som styrker antalet betalande medlemmar senaste verksamhetsåret	4
Eventuella övriga dokument som ni vill bifoga som underlag för bedömningen	5

* Det finns möjlighet att begära dispens med att inkomma med underlag om särskilda skäl finns. För begäran om detta, kryssa i ruta i avsnitt 3 och ange för vilka handlingar dispens begärs samt ange motivering.

3. Eventuell begäran om dispens

Föreningen begär med dispens att inkomma med följande underlag:

Motivering till begäran om dispens:

4. Uppgifter om tidigare bidrag

Fick ni bidrag förra året av hemvårdsnämnden?

Ja

Nej

Belopp:

Om ja – ge en kort beskrivning av hur bidraget använts:

5. Bidragsansökan

Redogör för hur föreningen avser använda sökt bidrag

Att lämnade uppgifter är riktiga intygas på heder och samvete av för föreningen behörig företrädare:

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Om ni har frågor är ni välkomna att ta kontakt via vårt kontaktcenter Halmstad Direkt:
Telefon: 035-13 70 00
E-post: direkt@halmstad.se