



Motala kommun

Socialförvaltningen

Ansökan om föreningsbidrag

Ansökningsblankett gällande föreningsbidrag för pensionärsföreningar och föreningar för personer med funktionsnedsättning samt föreningar/organisationer som bedriver frivilligt arbete inom det sociala området.

Ansökan för kommande år ska vara socialnämnden tillhanda senast den 30 september. Föreningar som uppfyller gällande bidragsnormer kan efter socialnämndens prövning erhålla föreningsbidrag, dels i form av grundersättning och dels i form av projektbidrag (bidragsbestämmelser antagna av socialnämnden den 22 september 2021 (19/SN 0042 och 0043).

Föreningsuppgifter

Föreningens fullständiga namn	Organisationsnummer
Postadress	Bank-/plusgironummer
Postnummer	Ort
E-postadress	Telefonnummer till ordförande

Ansökan om grundersättning

Grundbeloppet är 2 000 kr (minst 15 medlemmar) per förening.

Därutöver utgår ersättning med 20 kr per medlem.

Föreningen ansöker om (fyll i beloppet i kronor i grundersättning)	Antal medlemmar ¹ folkbokförda i Motala kommun
--	---

¹ Vem som räknas som medlem i föreningen framgår av riktlinjerna för föreningsbidrag.

Ansökan om projektbidrag

Föreningen ansöker om (fyll i beloppet i kronor i projektbidrag)
Exempel på aktiviteter; samverkansprojekt, social gemenskap, kultur- och åldersöverbyggande verksamhet – bryta isolering och utanförskap, integrationsprojekt, särskilt riktade insatser till äldre och funktionshindrade med annan etnisk bakgrund än den svenska. Beskriv projektet med förväntat resultat och specificering av kostnader. Ansöker ni om bidrag för fler än ett projekt beskriv dessa var för sig med respektive kostnader.

Namnunderskrift

Riktigheten av lämnade uppgifter bestyrkes

Namnteckning ordförande	Ort och datum
Namnteckning kassör	Ort och datum

Ansökan skickas till: Socialnämnden, 591 86 Motala eller socialnamnden@motala.se

Till
Motala kommun
Socialförvaltningen

Bilaga
19SN 0042 193519

gällande Pensionärsföreningar och föreningar för personer
med funktionsnedsättning

Intyg från revisor

Namn på föreningen	Namn på ev. riksorganisation
--------------------	------------------------------

Jag intyggar att ansökan är gjord utifrån Riktlinjer för föreningsbidrag –
Pensionärsföreningar och föreningar för personer med funktionsnedsättning.

Jag har granskat organisationens underlag för bidragsansökan och intyggar dess tillförlitlighet.

Jag intyggar att jag har granskat medlemsmatrikeln och att angivet antal betalande medlemmar i ansökan stämmer.

☐ Granskningen har inte medfört några anmärkningar från min sida
Granskningen har medfört följande anmärkningar från min sida:

Namnteckning
Namnförtydligande
Adress
Postnr o postort
Datum

Jag är auktoriserad/godkänd revisor

☐ Ja ☐ Nej
Om nej, ange hur du utnämnts till revisor i organisationen:

Till
Motala kommun
Socialförvaltningen

Bilaga
19SN 0043 193520

gällande Föreningar / organisationer som bedriver arbete
inom det sociala området

Intyg från revisor

Namn på föreningen	Namn på ev. riksorganisation
--------------------	------------------------------

Jag intygar att ansökan är gjord utifrån Riktlinjer för föreningsbidrag –
Föreningar / organisationer som bedriver arbete inom det sociala området.

Jag har granskat organisationens underlag för bidragsansökan och intygar dess tillförlitlighet.

Jag intygar att jag har granskat medlemsmatrikeln och att angivet antal betalande medlemmar i ansökan stämmer.

☐ Granskningen har inte medfört några anmärkningar från min sida
Granskningen har medfört följande anmärkningar från min sida:

Namnteckning
Namnförtydligande
Adress
Postnr o postort
Datum

Jag är auktoriserad/godkänd revisor

☐ Ja ☐ Nej
Om nej, ange hur du utnämnts till revisor i organisationen: