
**Ansökan om aktivitetsmedel
för främjande insatser riktade till socialförvaltningens målgrupp**

Sänds till:

Hörby kommun

242 80 Hörby

socialförvaltningen

Grunduppgifter

Organisationens namn:	Organisationsnummer	Organisationens säte:
Postadress:	Telefon nummer:	Bankgiro/ plusgiro:
Webbadress:	E-post:	Firmatecknare:
Namn kontaktperson:	Telefon Kontaktperson:	Epost kontaktperson:

Socialförvaltning

Organisationens bakgrund:

Beskriv gärna om antal medlemmar, organisationens främsta mål och arbete

Socialförvaltning

Beskrivning av verksamheten som ansökan gäller med mål, syfte och aktiviteter

Socialförvaltning
Samarbete

Finns det ett samarbete med kommun och/andra organisationer?

Ja x Nej

Om ja, ange med vem/ vilka
Hörby kommun, Sions församlingen och Studieförbundet ABF

**Hur aktiviteterna kommer att avlasta och/eller kompletterar insatserna inom socialförvaltningen
sansvarsområde?**

Har ni ansökt bidrag från andra finansiärer för samma verksamhet?

Ja Nej x

Om svaret är ja, ange vänligen från vem ni har sökt?

Sida 4

Hur tänker ni utvärdera arbetet:



Socialförvaltning

--

Resurser och budget:

Vad behövs för att genomföra verksamheten och hur det ska ordnas/ finansieras?

Exempel på hur man skriver upp en budget:**Utgifter**

Lokal x antal gånger i månad á..... Kr	=	xxx kr
Arvode föreläsare x antal timmar á.....k	=	xxx kr
Studiematerial	=	xxx kr

Summa:**xxx kr****Inkomster/ egna resurser**

Egna resurser (Lokal)	xxx kr
Bidrag från studieförbund (studiematerial)	xxx kr

Total summa:**xxx kr**

Ort och Datum	Underskrift