



GRUMS KOMMUN

Ansökan om föreningsutvecklingsbidrag idrott

* Obligatoriska fält

Dina uppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
E-post*
Telefon



GRUMS KOMMUN

Föreningsinformation

Förening*
c/o
Adress*
Postnummer*
Ort*
E-post*
Telefonnummer*
Organisationsnummer*
Typ av verksamhet*
Ange bank eller plusgiro* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Bankgiro <input type="checkbox"/> Plusgiro
Skriv bank/plusgiro nummer*
Riksorganisation
Årsmötesmånad
Hemsida
Äger, hyr eller har föreningen driftansvar på en anläggning? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Om anläggningen, kostnader och intäkter

* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Föreningen har driftansvar på anläggningen <input type="checkbox"/> Föreningen hyr anläggningen <input type="checkbox"/> Föreningen äger anläggningen
Anläggningens namn
Anläggningens besöksadress

Adress
 Grums kommun
 664 80 Grums

Telefon
 0555-420 00

E-post och webb
 kommunstyrelse@grums.se
 grums.se



GRUMS KOMMUN

1. Kostnader	2. Kostnader
1. Kronor	2. Kronor
3. Kostnader	4. Kostnader
3. Kronor	4. Kronor

1. Intäkter	2. Intäkter
1. Kronor	2. Kronor
3. Intäkter	4. Intäkter
3. Kronor	4. Kronor

Specificera övriga kostnader/intäkter som angetts ovan

Hyreskontrakt (om föreningen hyr anläggningen)

Nyttjanderättsavtal om sådant finns



GRUMS KOMMUN

Styrelse

Ordförande

Ordförande
Namn*
Telefon*
E-post*

Sekreterare

Sekreterare
Namn*
Telefon*
E-post*

Kassör

Kassör
Namn*
Telefon*
E-post*



GRUMS KOMMUN

Medlemmar

Antal aktiva medlemmar i ålder 7-25 år, kvinnor*
Antal aktiva medlemmar i ålder 7-25 år, män*
Antal aktiva medlemmar i ålder 26 år och uppåt, kvinnor*
Antal aktiva medlemmar i ålder 26 år och uppåt, män*

Kontaktperson

Kontaktperson för investeringsbidrag*
E-post*
Telefonnummer*
* <input type="checkbox"/> Jag intygar att kontaktpersonen samtyckt till att vara bidragsansvarig och att kontaktuppgifterna finns i kommunens föreningsregister

Bifogade handlingar

--



GRUMS KOMMUN

Personuppgiftshantering

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift