



GRUMS KOMMUN

## Ansökan anläggningsbidrag

\* 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

<b>1. Kostnader</b>	<b>2. Kostnader</b>
<b>1. Kronor</b>	<b>2. Kronor</b>
<b>3. Kostnader</b>	<b>4. Kostnader</b>
<b>3. Kronor</b>	<b>4. Kronor</b>

<b>1. Intäkter</b>	<b>2. Intäkter</b>
<b>1. Kronor</b>	<b>2. Kronor</b>
<b>3. Intäkter</b>	<b>4. Intäkter</b>
<b>3. Kronor</b>	<b>4. Kronor</b>

Specificera övriga kostnader/intäkter som angetts ovan

Hyreskontrakt (om föreningen hyr anläggningen)

Nyttjanderättsavtal om sådant finns



GRUMS KOMMUN

## Styrelse

### Ordförande

<b>Ordförande</b>
Namn*
Telefon*
E-post*

### Sekreterare

<b>Sekreterare</b>
Namn*
Telefon*
E-post*

### Kassör

<b>Kassör</b>
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 föreningsbidrag*
E-post*
Telefonnummer*
<p>*</p> <p><input type="checkbox"/> Jag intygar att kontaktpersonen samtyckt till att vara bidragsansvarig och att kontaktuppgifterna finns i kommunens föreningsregister</p>

## Bifogade handlingar

<p>Här kan du bifoga handlingar till din ansökan. Det kan vara:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• balans- och resultatrapport</li> <li>• verksamhetsberättelse</li> <li>• verksamhetsplan</li> <li>• revisionsberättelse</li> <li>• protokoll årsmöte</li> <li>• eventuella policyer som föreningen har</li> </ul>
---



GRUMS KOMMUN

## Personuppgiftshantering

De personuppgifter du lämnar till oss behöver vi för att kunna handlägga ditt ärende. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och den lagliga grunden allmänt intresse. Det är kommunstyrelsen som är personuppgiftsansvarig för uppgifterna. Vi har kvar dina uppgifter den tid som behövs för att vi ska kunna uppfylla våra skyldigheter. Mer information om hur vi hanterar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats [www.forshaga.se/personuppgifter](http://www.forshaga.se/personuppgifter).

## Sökandes underskrift

---

Ort och datum

---

Underskrift