Ansökan (signerad) med bilagor skickas i pappersformat till:

Region Kalmar län

 Box 601, 391 26 Kalmar

 *Eller*

via e-post till:

 ansokan@regionkalmar.se

**Ansökan om organisationsbidrag till ideella föreningar**

# Föreningsuppgifter

|  |
| --- |
| Förening      |
| Postadress      | Postnummer      | Ort      |
| E-post      | Telefon      |
| Organisationsnummer      | Plusgiro/Bankgiro/Bankkonto      |
| Antal medlemmar totalt (enligt årsmöte)      | Antal medlemmar i Kalmar län (enligt årsmöte)      |
| Riksorganisation (om sådan finns)      | Länsorganisation eller organisation med länsansvar i Kalmar län (Ja/Nej)      |
| Antal anställda      | Total sysselsättningsgrad (t. ex 0,75)      |
| Sökt belopp från Region Kalmar län      |

# Kontaktperson

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn      | Telefon      | Mobiltelefon      |
| E-post       | Funktion i föreningen      |

Kontaktuppgifter hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen GDPR

Underskrift

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift av behörig firmatecknare | Ort och datum      |
| Namnförtydligande      |

# För att ansökan ska kunna handläggas ska följande handlingar bifogas till ansökan (kryssa i de handlingar som bifogats):

[ ]  Förteckning över lokalföreningar (om aktuellt)

[ ]  Stadgar

[ ]  Verksamhetsberättelse, föregående år

[ ]  Ekonomisk redovisning, föregående år

[ ]  Revisionsberättelse, föregående år

[ ]  Verksamhetsplan, aktuellt år

[ ]  Budget, aktuellt år

[ ]  Årsmötesprotokoll

[ ]  Underlag som styrker behörig firmatecknare

## Beskrivning

|  |
| --- |
| **a. Organisationens uppdrag***Beskriv organisationens uppdrag och ordinarie verksamhet, dvs vilken verksamhet ni huvudsakligen bedriver.* |
| **b. Geografisk spridning***Kryssa i vilka kommuner i länet som berörs av er verksamhet. Glöm inte att även bifoga förteckning över vilka eventuella lokalföreningar som är anslutna till er förening (enligt befintlig mall).*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Borgholm | [ ]  Emmaboda |
| [ ]  Hultsfred | [ ]  Högsby |
| [ ]  Kalmar | [ ]  Mönsterås |
| [ ]  Mörbylånga | [ ]  Nybro |
| [ ]  Oskarshamn | [ ]  Torsås |
| [ ]  Vimmerby | [ ]  Västervik |

 |
| **c. Organisationens behov***Beskriv vad bidraget kan fylla för behov i er organisation.* |
| **d. Utåtriktad verksamhet***Beskriv er planerade utåtriktade verksamhet under året. Exempelvis arbete med informationsspridning, rådgivning och engagemang för medlemmar och allmänhet.* |
| **e. Utveckling***Beskriv på vilket sätt ni planerar att utveckla er verksamhet under året. Exempelvis samverkan med andra organisationer, uppsökande arbete, ledarrekrytering, ledarutbildning.* |
| **f. Påverkansarbete***Beskriv på vilket sätt ni planerar att bedriva påverkansarbete under året. Exempelvis opinionsbildande verksamhet eller dialog med offentliga aktörer.* |
| **g. Övrigt** |