



ANSÖKAN OM FÖRENINGSBIDRAG

Insändes till
Ånge kommun
Fritidsenheten
841 81 ÅNGE
Telefon 0690-250 100

I syfte att administrera din ansökan kommer av dig lämnade personuppgifter att registreras och behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (1998:204).

2020-12-14

Dnr:.....

Typ av bidrag

| | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Anläggning | <input checked="" type="checkbox"/> Samlingslokaler | <input type="checkbox"/> Funktionshindre |
| Datum för sista ansökningsdag 15/2 | Datum för sista ansökningsdag 31/12 | Datum för sista ansökningsdag 31/3 |

| | | |
|------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|
| Förening, namn <i>FOLKETS HUS ÖVERTURINSEN</i> | | Organisationsnummer <i>789200-2101</i> |
| Adress <i>c/o SIW ANDERSSON, TURINGEV. 12</i> | | Postadress <i>84024 ÖVERTURINSEN</i> |
| Telefon (även riktnummer) även mobil <i>070 6699148</i> | | Föreningens postgiro/bankgiro <i>PG 111920-5</i> |
| Föreningen bildad, år | | |
| Kontaktperson, namn <i>SIW ANDERSSON</i> | | |
| Adress <i>TURINGEV. 12</i> | | Postadress <i>84024 ÖVERTURINSEN</i> |
| Telefon bostad (även riktnummer) <i>070 6699148</i> | | Telefon arbete (även riktnummer) <i>—</i> |
| Mobil <i>070 6699148</i> | | E-postadress <i>turingens.069071148@telia.com</i> |

Föreningens styrelse

| | |
|--------------------------------------------------------|--|
| Ordförande, namn <i>Ida Svensson</i> | |
| Adress <i>Genvägen 1</i> | |
| Postadress <i>84024 Överturingen</i> | |
| Telefon bostad (även riktnummer) <i>073 8082314</i> | |
| Telefon arbete (även riktnummer) <i>—</i> | |
| E-postadress <i>svenssonidk @ gmail.com</i> | |
| Sekreterare, namn <i>Ewa Birgersson</i> | |
| Adress <i>Turingevägen 96</i> | |
| Postadress <i>84024 Överturingen</i> | |
| Telefon bostad (även riktnummer) <i>070 3083762</i> | |
| Telefon arbete (även riktnummer) <i>—</i> | |
| E-postadress <i>@</i> | |
| Kassör, namn <i>Siw Andersson</i> | |
| Adress <i>Turingevägen 12</i> | |
| Postadress <i>84024 Överturingen</i> | |
| Telefon bostad (även riktnummer) <i>070 6699148</i> | |
| Telefon arbete (även riktnummer) <i>—</i> | |
| E-postadress <i>turingens.069071148 @ telia.com</i> | |

| Antal betalande medlemmar | | Totalt antal betalande Medlemmar | Årsavgift/medlem | |
|---------------------------|------------|-------------------------------------|------------------|------------|
| Under 20 år | Över 20 år | | Under 20 år | Över 20 år |
| F | | | | |
| P | | | | |

Bilagor – Till ansökan skall bifogas verksamhetsberättelse och ekonomisk rapport, revisionsberättelse för föregående verksamhetsår.

Övriga upplysningar

Har på grund av pågående pandemi inte haft något styrelsemöte för 2019, då flera av styrelsemedlemmarna befinner sig i riskgruppen

Att ovanstående uppgifter är riktiga och i enlighet med gällande bidragsnormer intygas härmed

| | |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Ort och datum <i>Övertorringen 20201214</i> | |
| Ordförande, namnteckning <i>Ida Samuelson</i> | Namnförtydligande <i>IDA SVENSSON</i> |
| Kassör, namnteckning <i>Siw Andersson</i> | Namnförtydligande <i>SIW ANDERSSON</i> |

OBS! För att vara berättigad till anläggningsbidrag måste föreningen redovisa lokalt aktivitetsstöd med minst 30 sammankomster per år.