

ANSÖKAN OM VERKSAMHETSBIDRAG

		Datum				
Organisation						
Organisation (enligt organisations- e	ller registreringsbevis)		Organisationsnummer			
c/o adress		Besöksadress	Besöksadress			
Utdelningsadress		Postnummer Ort	Postnummer Ort			
E-postadress			Telefon			
Webbadress (hemsida)		Bankgiro/Plusgiro				
Organisationsform Aktiebolag	☐ Handelsbolag	Enskild firma	Ekonomisk förening			
Ideell förening	Stiftelse	Om annan, ange				
Kortfattad beskrivning	g av organisationen (cirka	a tre meningar)				
Kontaktperson från o	rganisationen					
Namn			Telefon dagtid			
E-post			Belopp som söks			
Bekräftelse						
		g till organisationer inom arbets- och företag	snämndens ansvarsområde			
Uppgifternas i ansökan styrks av firn	natecknare, för- efternamn (ingen signatu	ır krävs)				
Övriga kommentarer						
Söker för projekt						
Projektets namn						
Projektets startdatum (åååå-mm-dd)		Projektets slutdatum (åååå-mm	Projektets slutdatum (åååå-mm-dd)			
Lokal/plats för genomförandet						
Målgrupp(er) som projektet vänder	sig till					

Hur tänker ni arbeta för att nå den planera	ade målgruppen?	
Hur tänker ni arbeta för att verka efter Na	acka kommuns mål?	
Eventuella samarbetspartners		
Eventuena samai betspar triers		
Planerat projekt, kortfatta	ad beskrivning rojekt (hänvisning till bilaga acce	enteras ei)
Mål och ambitioner för verksamheten	Ojeke (Harivishing tili bilaga acek	prei as ej)
Förväntad kvalitet och nytta med verksaml	heten för nackabon	
Verksamhetens aktiviteter och innehåll		
Verksamhetens tillgänglighet för nackabor	och målgrupp (information, lokalisering och	öppettider)
Beskrivning av hur organisationen kommer	att följa upp att resultaten och dess effekte	r uppfyller ställda mål
Beskriv hur ni använder resultaten i förbät	tringsarbetet	
Antal anställda i organisationen	Antal medlemmar i organisationen	Omfattning av ideellt arbete i organisationen
Bidrag från andra finansiä	rer	
Beviljade och sökta bidrag från andra finan:		
Podovicnina ov tidiane en	sultat offakt och kvalitat	
Redovisning av tidigare re Redovisning av tidigare uppnådda resultat,		abon, samt nöjdhetsuppföljningar för senast genomförda verksamhetsår, och gärna
tidigare år, i det fall organisationen erhållit	medel för projektet från Nacka kommun	
Redovisning av ekonomiskt utfall för de tva	å senaste verksamhetsåren	

Geografisk spridning						
Spridning i länet (kryssa för de komr	_					
Ingen annan kommun	Botkyrka		Danderyd		Ekerö	
Haninge	Huddinge		Järfälla		Lidingö	
Norrtälje	Nykvarn		Nynäshamn		Salem	
Sigtuna	Sollentuna		Solna		Stockholm	
Sundbyberg	Södertälje		Tyresö		Täby	
Upplands-Bro	Upplands-Väsby		Vallentuna		Vaxholm	
Värmdö	Österåker					
Kompletterande information om pla	tser där projektet ska genomföras	;				
Information om besök	are i Nacka					
Totalt antal besökare						
Andel flickor 0-25 år, ange värde i %	Andel pojkar 0-25 år, ang	ge värde i %	Andel kvinnor 26- år, a	ange värde i %	Andel män 26- år, a	ınge värde i %
Andel 0-5 år, ange i %	Andel 6-12 år, ange i %		Andel 13-20 år, ange i	%	Andel 21-25 år, ang	ge i %
Budget för projekt sor	n ansökan avsor				l	
Ange intäktsposter	ii alisokali avsei					
Summa intäkter						
Ange utgiftsposter						
Summa utgifter						
Netto						
Eventuella kommentarer till budgete	n					
POSTADRESS Nacka kommun, 13181 Nacka	BESÖKSADRESS Stadshuset, Granitvägen 15	TELEFON 08-718 80 00	E-POST info@nacka.se	sms 716 80	WEBB www.nacka.se	ORG.NUMMER 212000-0167