

## Ansökan om verksamhetsbidrag för handikappföreningar för 20.....

### Ansökan inlämnas senast 1 maj årligen till:

Götene Kommun  
Fritid & Föreningar  
Torgatan 4  
533 80 Götene

Senast justerade årsmötesprotokoll  
Senaste verksamhetsberättelsen  
Verksamhetsplan för kommande år  
Resultat och balansräkning  
Revisionsberättelse

### Dokument som ska bifogas är:

|   |            |                                     |
|---|------------|-------------------------------------|
| Föreningens/organisationens namn                            |            | Riksorganisation                    |
| Adress  | Postnr/ort | Telefon                             |
| E-post till föreningen/organisationen                       |            | Org.nr                              |
| Bankgiro/postgiro   |            | Föreningen ansöker om total<br>kr   |
| Antal medlemmar bosatta i Götene kommun ansökansåret.       |            | Antal medlemmar totalt ansökansåret |
| Föreningens/organisationens syfte och huvudsakliga målgrupp |            |                                     |
|   |            |                                     |
|   |            |                                     |
|   |            |                                     |

### Styrelseuppgifter

|               |                          |        |  |
|---------------|--------------------------|--------|--|
| Ordförande    |                          | Adress |  |
| Ort/postnr    | Telefon dagtid           | E-post |  |
| Sekreterare   |                          | Adress |  |
| Ort/postnr    | Telefon dagtid           | E-post |  |
| Kassör        |                          | Adress |  |
| Ort/postnr    | Telefon dagtid           | E-post |  |
| Kontaktperson |                          | Adress |  |
| Ort/postnr    | Telefon- och/eller Mobil | E-post |  |

### Underskrift (Intygas att inlämnade uppgifter är korrekta)

.....  
Ordförande

.....  
Kassör