

Ankomstdatum:

ANSÖKAN OM
ETABLERINGSSTÖD 20__

OBS! En ansökan för varje ändamål

Sökande förening/organisation:		Tillhör riksorganisation:	
		Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Organisationsnummer:	Postgironummer:	Riksorganisation:	
Adress:		Postnummer/Ort:	Telefon:
Kontaktperson:		Adress:	
Postnummer/Ort:		Telefon:	

Ändamål För vilket bidrag sökes:

(Bifoga en detaljerad beskrivning av projektet/insatsen/verksamheten)

Tidsperiod för genomförande:

/ - / 20__

PLANERAD BUDGET FÖR ÄNDAMÅLET:

Utgifter	Kr
Totalt kr	

Inkomster	Kr
Totalt kr	

Bidrag sökes med:

Ansvarig för ansökan:

Namnteckning

Telefon

Adress: Knivsta Kommun 741 75 Knivsta,
Tel. 018-34 70 00
e-post: knivsta@knivsta.se

Etableringsstöd (ansökan hela året)

Etableringsstöd kan sökas av nybildad förening, intressegrupp, nätverk eller ungdomsgrupp. Etableringsstöd ska stimulera föreningens/gruppens arbetssätt under en uppbyggnadsperiod.

Villkor

1. Gruppen skall bestå av minst tre (3) personer varav minst en person i myndig ålder.
2. Verksamhetsplan där det framgår att gruppen kommer att genomföra minst 5 verksamhetstillfällen under året med deltagare i åldersgruppen 7-20 år skall upprättas.
3. Verksamheten skall dessutom:
 - a) vara öppen för alla
 - b) präglas av demokratiska värden
 - c) verka för drogfrihet

Ansökan

Ansökan på särskild blankett skall vara Knivsta kommun, Föreningsservice tillhanda senast en (1) månad före verksamhetens inledande. Nybildad förening kan ansöka senast sex (6) månader efter bildandet.

Utbetalning

Etableringsstöd utbetalas efter godkänd ansökan.