

# Verksamhetsstöd till studieförbund på länsnivå

\* Obligatoriska fält

## Godkännande

### Godkännande

Jag godkänner hantering av mina uppgifter* <input type="checkbox"/> Ja
---

## Dina uppgifter

### Personuppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*

### Adressuppgifter

Adress*
Postnummer*
Ort*

### Kontaktuppgifter

E-post*
Telefon*
Vill du få statusuppdateringar i ärendet? <input type="checkbox"/> E-post
Mobil

## Organisations/föreningsuppgifter

## Organisations/föreningsuppgifter

Namn på sökande studieförbund: *	
Organisationsnummer*	
Kommun där studieförbundet har sitt säte* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Annan ort utanför Dalarna	<input type="checkbox"/> Avesta
<input type="checkbox"/> Borlänge	<input type="checkbox"/> Falun
<input type="checkbox"/> Gagnef	<input type="checkbox"/> Hedemora
<input type="checkbox"/> Leksand	<input type="checkbox"/> Ludvika
<input type="checkbox"/> Malung-Sälen	<input type="checkbox"/> Mora
<input type="checkbox"/> Orsa	<input type="checkbox"/> Rättvik
<input type="checkbox"/> Smedjebacken	<input type="checkbox"/> Säter
<input type="checkbox"/> Vansbro	<input type="checkbox"/> Älvdalen
Kommuner där studieförbundet har verksamhet*	
<input type="checkbox"/> Alla	<input type="checkbox"/> Avesta
<input type="checkbox"/> Borlänge	<input type="checkbox"/> Falun
<input type="checkbox"/> Gagnef	<input type="checkbox"/> Hedemora
<input type="checkbox"/> Leksand	<input type="checkbox"/> Ludvika
<input type="checkbox"/> Malung-Sälen	<input type="checkbox"/> Mora
<input type="checkbox"/> Orsa	<input type="checkbox"/> Smedjebacken
<input type="checkbox"/> Säter	<input type="checkbox"/> Vansbro
<input type="checkbox"/> Älvdalen	

## Kontaktuppgifter till studieförbundet

### Kontaktuppgifter firmatecknare

Firmatecknare*
Firmatecknare telefon*
Firmatecknare mejladress

### Kontaktuppgifter ordförande

Ordförande namn*
Ordförande telefon*
Ordförande mejladress

### Kontaktuppgifter kassör/ ekonomiskt ansvarig

Kassör/ekonomiskt ansvarig*
Kassör/ekonomiskt ansvarig telefon*
Kassör/ekonomiskt ansvarig mejladress

## Årsmöteshandlingar

### Följande årsmöteshandlingar ska bifogas ansökan

Följande handlingar ska vara undertecknade och bifogade ansökan.

- **Årsmötesprotokoll** för verksamheten föregående år
- **Verksamhetsberättelse** för föregående år
- **Ekonomisk berättelse** för föregående år
- **Revisionsberättelse** för föregående år
- **Stadgar**, **obs!** gäller bara vid förening som inte fått verksamhetsbidrag tidigare eller om stadgarna förändrats och antagits

*
---

## Konto för utbetalning

### Uppgifter om giro

Girotyp för utbetalning\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Plusgiro

Bankkonto

Bankgiro

Giro- eller kontonummer för utbetalning\*

### Övriga kommentarer/bilagor till ansökan

#### Övriga kommentarer till ansökan

Här lägger ni till ytterligare filer som ni vill bifoga till ansökan

## Intygande

## Intygande

Jag har rätt att företräda föreningen och skicka in ansökan\*

Jag intygar

Jag intygar riktigheten i inlämnade uppgifter\*

Jag intygar

Jag har läst information för förening som beviljats stöd\*

Jag intygar

## Sökandes underskrift

---

Ort och datum

---

Underskrift