



SÄFFLE KOMMUN

Kulturförvaltningen
Kanaltorget 3
66180 Säffle
kultur@saffle.se
Tel: 0533- 68 16 61

STUDIEFÖRBUND

Ansökan om **Grundbidrag** och
Expeditionsbidrag

År: _____

Sista ansökningsdag 1 oktober

Till ansökan skall bifogas:

- Verksamhetsplan med budget för det år ansökan avser
- Verksamhetsberättelse och bokslut från senaste årsmötet

Adressuppgifter

Studieförbund		
Gatuadress/Boxadress		Postnummer och ort
Besöksadress		Telefon
E-postadress	Plusgironummer	Bankgironummer
Hemsida	Antal medlemsföreningar i Säffle	

Ansökan om **GRUNDBIDRAG** Statistikuppgifter för verksamhet i Säffle kommun

Verksamhet/År	Föregående år	Innevarande år 1 jan- 30 juni *
Antal genomförda studiecirklar		
Antal studietimmar		
Antal deltagare i cirklar		
Antal offentliga kulturarrangemang		
Antal övriga kulturarrangemang		
Antal arrangemang i annan folkbildningsverksamhet		
Antal timmar i annan folkbildningsverksamhet		
Antal deltagare i annan folkbildningsverksamhet		

* Avser slutrapporterade arrangemang:
timmar och deltagare per 30 juni innevarande år

Ansökan om **EXPEDITIONS BIDRAG**

Egen av kulturnämnden (eller motsvarande) godkänd expedition i Säffle och som är öppen minst 20 timmar i veckan.

Adressuppgifter

Studieförbund		
Gatuadress		Postnummer och ort
E-postadress	Telefon	Fax
Kontaktperson	Öppettider	

Upplysningar om studieförbundet

Tillgångar kassa	Tillgångar plusgiro/bankgiro	Övriga tillgångar	Skulder	Årets resultat
------------------	------------------------------	-------------------	---------	----------------

Ordförande	Telefon	E-postadress
Ekonomiansvarig	Telefon	E-postadress
Kontaktperson	Telefon	E-postadress

Underskrift (jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering)

Datum	Ort
Namnsteckning ordförande	Namnsteckning ansvarig tjänsteman
Namnförtydligande ordförande	Namnförtydligande ansvarig tjänsteman

Bilagor (kryssa i)

Verksamhetsplan		Budget	
Verksamhetsberättelse		Bokslut	



SÄFFLE KOMMUN

Kulturförvaltningen
Kanaltorget 3
66180 Säffle
kultur@saffle.se
Tel: 0533- 68 16 61

STUDIEFÖRBUND

Ansökan om **Särskilt bidrag**

År: _____

Sista ansökningsdag 1 oktober

Adressuppgifter

Studieförbund		
Gatuadress/Boxadress		Postnummer och ort
Besöksadress		Telefon
E-postadress	Plusgironummer	Bankgironummer
Hemsida		

Det särskilda bidraget utgår för att utveckla verksamhet och för att starta ny verksamhet på lång sikt.

Varje ansökan bedöms individuellt men skall finansieras med minst 20 % genom egen insats, entré eller annan finansiering.

Prioriterade kriterier vid fördelning av särskilt bidrag:

- Engagera ungdomar 15-25 år
- Integration
- Verksamhet riktad till personer med funktionsvariationer
- Utveckling och förnyelse av demokratin

Ovanstående kriterier kan revideras efter beslut av kulturnämnden.



Ansökan om SÄRSKILT BIDRAG	Kr:
Syfte: Mål: Tidsplan: Kort beskrivning: Målgrupp: Budget: Utvärdering:	

Underskrift (Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering)

Datum	Ort
Namnsteckning ordförande	Namnsteckning ansvarig tjänsteman
Namnförtydligande ordförande	Namnförtydligande ansvarig tjänsteman