

Ansøgning om tilskud efter Servicelovens § 79 til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte

Sendes i udfyldt stand til:

Stevns Kommune, Sundhed & Omsorg, Postboks 83, 4660 Store Heddinge, att.: Wivi Bjørnes (ældreforeninger) eller Tine Vestermark Nielsen (handicapforeninger)
 eller mail: sundhed@stevns.dk

Ansøges der som ældreforening eller handicapforening		
Foreningens navn Adresse Postnummer og by		
Evt. hjemmeside		
Har foreningen på Stevns en valgt/udpeget bestyrelse		
Formandens navn		
Kassererens navn		
Kontaktpersons navn Adresse Postnummer og by		
Telefonnummer E-mail		
Foreningens CVR- nummer med tilknyttet NEM-konto		
Medlemmernes egenbetaling/kontingent i kr.		
Søges der tilskud andre steder (hvis ja, hvilke og hvor meget)		
Antal medlemmer ved årets begyndelse – heraf antal medlemmer bosiddende i Stevns Kommune	Antal medlemmer	Antal medlemmer bosiddende i Stevns Kommune
Antal medlemmer over 60 år bosiddende i Stevns Kommune (udfyldes kun af ældreforeninger/klubber)		

Beløb der ansøges om i kr.

Beskrivelse af den/de aktiviteter der søges tilskud til

Foreningens budget		
Det skal klart og tydeligt fremgå hvad de enkelte poster indeholder	Budget 2019	
	Indtægt	Udgift
Egenbetaling/kontingent		
Kassebeholdning primo		
Underskud/overskud		
Kassebeholdning ultimo		

Dato	
Underskrift formand	
Underskrift kasserer	