



Sökande förening

Pensionärförening

Förening med verksamhet för äldre

Föreningens namn			
Adress (ev c/o)			
Postnr	Ort	Organisationsnr	
Plusgiro/Bankgiro		Antal betalande medlemmar över 65 år i Linköping	
Upplysningar lämnas av, namn			
Adress	Postnr	Tel nr dagtid	Tel nr kvällstid
Tillhör riksorganisation, namn			

Ansökan avser

Grundbidrag och medlemsbidrag (gäller endast pensionärsföreningar)

Särskilt verksamhetsbidrag (kan sökas av lokal samorganisation)

Verksamhetsbidrag

Bilagor

Föreningens stadgar

Verksamhetsberättelse, ekonomisk berättelse och revisionsberättelse från föregående räkenskapsår (2016).

Bestyrkt handling som anger antalet betalande medlemmar över 65 år bosatta eller skrivna inom kommunen den 31 juli 2017.

Fullmakt om förening önskar att ansökan ska skötas av lokal samorganisation.

Underskrift

Ort och datum	
Ordförande	Namnförtydligande

Ansökan insändes till Omsorgskontoret senast 30 september 2017.

Adress: Omsorgskontoret, Box 356, 581 03 Linköping



Beskriv den planerade verksamheten och dess innehåll och om nya arbetssätt prövas

Mål och syfte och eventuella samarbetspartners

Föreningen kommer att erbjuda/anordna följande aktiviteter till äldre personer inom särskilt boende (servicehus och vårdboenden). Ange om aktiviteterna ska riktas till särskilda enheter samt ange omfattningen på aktiviteterna.

Målgrupp



Vilka aktiviteter har genomförts jan-juli 2017 och var?

Vilka aktiviteter planeras aug-dec 2017 och var?