

Instruktioner

Fyll i blanketten direkt på skärmen
(Det går också bra att skriva ut den och fylla i för hand).

Då blanketten är ifylld, skriv ut den och posta till:
Socialförvaltningen
Falköpings kommun
521 81 Falköping senast 31 mars

Socialnämnden

Dnr _____

Datum _____

Föreningsuppgifter

| | |
|--|----------|
| Föreningens namn | |
| Föreningens adress | |
| Adress till vilken bidraget ska sändas | |
| Postgiro | Bankgiro |
| Föreningens ordförande | Telefon |

Medlemsantal och medlemsavgifter

| Antal medlemmar under 25 år | Antal medlemmar över 25 år | Antal medlemmar som bor i Falköpings kommun under 25 år | Antal medlemmar som bor i Falköpings kommun över 25 år |
|--|-------------------------------|---|--|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Medlemsavgift per år för medlem under 25 år <input type="text"/> kronor | | För medlem över 25 år <input type="text"/> kronor | |

Ekonomisk redogörelse för det senaste verksamhetsåret**Inkomster****Utgifter**

| | | | |
|------------------|----|--------------------------|----|
| Medlemsavgifter | kr | Föreningsverksamhet | kr |
| Statsbidrag | kr | Administrativa kostnader | kr |
| Landstingsbidrag | kr | Lokalkostnader | kr |
| Kommunalt bidrag | kr | Övrigt | kr |
| Övriga inkomster | kr | Årets överskott | kr |
| Årets underskott | kr | Summa | kr |
| Summa | kr | | |

Balansräkning**Tillgångar****Skulder**

| | | | |
|---|----|----------------|----|
| Innestående medel i kassa, bank, postgiro | kr | Lån | kr |
| Fordringar | kr | Övriga skulder | kr |
| Fastigheter | kr | Eget kapital | kr |
| Övrigt | kr | Summa | kr |
| Summa | kr | | |

Övrigt (önskemål om anslagets storlek m.m.)Uppgifterna behandlas enligt *personuppgiftslagen***Ort och datum****Underskrift** (skriv ut blanketten och skriv under)**Bilagor** Verksamhetsberättelse Revisionsberättelse