**Föreningsinformation (obligatoriska uppgifter)**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: |  |
| Adress: | Postnr & postadress: |
| Organisationsnr: | Post- el. bankgiro |
| Kontaktperson: |  |
| E-post: |  |
| Mobilnummer: | Telefon dagtid |
| Har föreningen regelbunden verksamhet för barn:  Ja □ Nej □ | Om ja: Har föreningen en rutin för att begära in utdrag från belastningsregistret för ledare för denna regelbundna verksamhet?  Ja □ Nej □  *Information om rutin för utdrag från belastningsregistret finns på:* [*http://www.ekero.se/Uppleva\_och\_gora/Nyhetslista/Rutin-for-registerkontroll-av-foreningars-barn--och-ungdomsledare*](http://www.ekero.se/Uppleva_och_gora/Nyhetslista/Rutin-for-registerkontroll-av-foreningars-barn--och-ungdomsledare) |

**Kursdeltagande hos annan arrangör (bifoga program för utbildningen)**

|  |  |
| --- | --- |
| Kursens namn: | Utförare: |
| Tidsperiod för genomförandet: | Antal deltagare: |
| Plats: | Målgrupp: |
| Kostnad per deltagare: | |

**Plan för egen utveckling-/utbildningsprojekt:**

|  |
| --- |
| Projektplan: |

|  |
| --- |
| Budget: |

|  |
| --- |
| Har bidrag sökts från annan instans för ditt projekt?  JA NEJ  Om Ja, från vilken: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ summa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Underskrift/Godkännande**

|  |  |
| --- | --- |
| Undertecknad person är organisationens teckningshavare och intygar riktighet i ovanstående uppgifter samt bilagda handlingar. Undertecknad har tagit del av Ekerö kommuns regelverk avseende stödformen. | |
| Ort och datum: | Underskrift: |

**Beslut från Kultur och Fritid**

|  |
| --- |
| Avslag  Bifall  Beviljad summa: |