

Ansøgning om økonomisk støtte til frivilligt socialt arbejde (§18 midler)

Navn på aktivitet eller flerårigt projekt:

Foreningen:

Generelle oplysninger

Navn:

Adresse:

Postnummer og by:

Telefon:

E-mail:

Evt. hjemmeside:

CVR-nummer:

Det er en forudsætning for at få udbetalt tilskud, at foreningen har et CVR-nummer tilknyttet en NemKonto i banken.

Kontaktperson fra forening

Navn:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

Er foreningen landsdækkende, en lokalafdeling eller en lokal forening i Favrskov Kommune?

Landsdækkende

Lokalforening

Forening i Favrskov Kommune

Antal borgere i Favrskov Kommune, der deltager i aktiviteterne, arrangementerne mv.



Målgruppe

- Ældre Børn/unge Borgere med handicap og/eller psykiske problemstillinger Sygdom Flygtninge/indvandrere Andet

Eventuel uddybning af målgruppen:

Aktiviteten/projektet

Formål

- At borgere bliver mere selvhjulpne og mestrer deres hverdag bedre
- At den sundheds- og trivselsmæssige tilstand for borgere forbedres
- At borgere opnår en større grad af aktiv deltagelse i aktiviteter og støttes i muligheden for et aktivt medborgerskab

Andet:

Beskrivelse af aktiviteten eller flerårigt projekt:

Hvilken forskel vil aktiviteten eller flerårigt projekt have for målgruppen?

Aktivitetens økonomi

Søges der om tilskud til et flerårigt projekt?

Ja

Nej

Hvis ja - antal år:

Der søges om støtte fra §18 midlerne for i alt:

Kr.

Deltagerbetaling
pr. person:

Kr.

Ingen

Hvad skal det ansøgtebeløb anvendes til?
Aktiviteter, udflugter, foredrag, frivillige, drift, mv.

Kr.

Kr.

Kr.

Kr.

Kr.

Kr.

Kr.

Samarbejde

Angiv hvis aktiviteten eller flerårigt projekt laves i samarbejde med andre foreninger, institutioner eller virksomheder i Favrskov Kommune:

Ansøgningen skal underskrives og indsendes via e-mail til 18@favrskov.dk eller med post til:

Social og Sundhed, Favrskov Kommune

Att.: §18 ansøgning

Skovvej 20, 8382 Hinnerup

Dato

Underskrift