



FÖRENINGSUPPGIFTER

Inlämnas till:
Övertorneå kommun
Kommunstyrelsen
957 85 ÖVERTORNEÅ

Generella uppgifter

Föreningens namn		Postadress (gata eller box)	
Postnummer	Ort	Telefonnr	Post-/bankgiro
Fax eller e-mail		Tillhör riksorganisation	
Postmottagare		Postadress (gata eller box)	
Postnummer	Ort	Telefonnr	Övrigt

Styrelse

Ordförande		Kassör	
Telefonnr hem	Telefonnr arb	Telefonnr hem	Telefonnr arb
Sekreterare		Kontaktperson	
Telefonnr hem	Telefonnr arb	Telefonnr hem	Telefonnr arb

Medlemmar (totalt antal)

	Antal	Varav 5-25 år		Över 25 år	
		Dam	Herr	Dam	Herr
Aktiva *					
Övriga					
Totalt					

* Deltar i föreningens verksamhet minst 2 ggr/månad

Föreningsägda anläggningar och lokaler

Kostnad enligt senaste bokslut

Anställd personal i föreningen

Hyresintäkter senaste bokföringsår

--	--

Övrigt nyttjande av kommunala lokaler och anläggningar

Lokal/anläggning	Antal timmar

Lokalhyra

Var?	Kostnad

Arrangemang / Planerad verksamhet under året

	Kostnadsberäkning
SUMMA	

Övrigt

Handlingar som ska medfölja föreningsstödsansökan

- ✓ Föreningsuppgifter (denna blankett)
- ✓ Årsmötesprotokoll med verksamhetsberättelse
- ✓ Styrelsens sammansättning
- ✓ Resultat- och balansräkning

Ort

Datum

Underskrift av ordförande