

# Ansökan om bidrag för 2021

## IDEELLA ORGANISATIONER OCH FÖRENINGAR

*Fyll i blanketten, skriv ut, signera och skicka till nedanstående adress*

Organisationens/föreningens namn:		Startade år:
Adress:		Telefon:
Postnr/Postort:		Fax:
Uppgiftslämnare (namn, funktion samt telefon):		E-post:
Firmatecknare1:	Firmatecknare2:	Revisor:
Antal anställda omräknat i heltid:	Antal medlemmar:	Antal lokalavdelningar:
Plusgirokonto:	Bankgirokonto:	Organisationsnummer:
Overgripande syfte och mål:		
Geografiskt upptagningsområde för den del som ansökan avser:		
Målgrupper:		
Söker bidrag med (kronor)		

Organisation/förening som har tagit emot bidrag av Region Skåne är skyldig att lämna en ekonomisk redovisning av det utbetalade bidraget och en redovisning av vad det har använts till **senast innan utgången av mars månad** året efter att bidraget erhållits,

# Ansökan om bidrag för 2021

## IDEELLA ORGANISATIONER OCH FÖRENINGAR

Har organisationen/föreningen **erhållit** någon form av bidrag för **2020** från annat håll?  
(t ex andra nämnder i Region Skåne, kommunala bidrag, bidrag från Länsstyrelsen eller Socialstyrelsen)

Nej

Ja

Ange vilka bidrag erhållits, belopp samt för vilka ändamål:

Har organisationen/föreningen **sökt** någon form av bidrag för **2021** från annat håll?  
(t ex andra nämnder i Region Skåne, kommunala bidrag, bidrag från Länsstyrelsen eller Socialstyrelsen)

Ange vilka bidrag som sökts, belopp samt för vilka ändamål:

# Ansökan om bidrag för 2021

## IDEELLA ORGANISATIONER OCH FÖRENINGAR

Beskriv kortfattat ändamålet med det sökta bidraget. Är bidraget en delfinansiering av en verksamhet ska bidragets del beskrivas i förhållande till annan finansiering.

Ange syfte och mål, aktiviteter, tidplan, kostnader samt plan för uppföljning och utvärdering:

Undertecknad har tagit del av *Region Skånes Riktlinjer för bidrag från hälso- och sjukvårdsnämnden till ideella organisationer*, diarienummer 1703416

.....  
Datum

.....  
Underskrift

Bifoga dokument enligt *Checklista för obligatoriska bilagor till bidragsansökan 2021* samt ifylld checklista

Handlingarna skickas till:  
**Region Skåne**  
**Hälso- och sjukvårdsnämnden**  
**291 89 Kristianstad**