



**Idrottsförvaltningen**

**e-post:** foreningsstod.idrott@stockholm.se

**Telefon:** 08-508 27 700

**Fullständiga regler finns att läsa på** <https://foretagsservice.stockholm/stod-till-foreningar-och-kulturaktorer/>

**Föreningsuppgifter**

Föreningens namn		Organisationsnummer	Kundnummer för bokning hos idrottsförvaltningen
c/o			
Adress		Postnummer	Postort
Plusgiro/bankgiro i föreningens namn		Föreningens hemsida	Föreningens e-postadress
Medlemsnummer RF		Förbund	Senaste årsmöte datum
Registrerad för moms <input type="checkbox"/> Ja momsregnr <input type="checkbox"/> Nej		F-skatt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Skatter och avgifter (Arbetsgivaravgift?) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Skulder hos Kronofogdemyndigheten (KFM) <input type="checkbox"/> Ja Belopp Avser <input type="checkbox"/> Nej			

**Ansökan och redovisning**

<b>Ansöks senast</b>	<b>Redovisas senast</b>
4 veckor innan start	28 februari 2023

**Verksamhet för barn och ungdomar 7-20 år**

Adress, där verksamheten kommer att pågå						
Veckodag	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.	Klockslag från	Klockslag till	Antal tillfällen	Antal ledare per tillfälle
Veckodag	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.	Klockslag från	Klockslag till	Antal tillfällen	Antal ledare per tillfälle
Veckodag	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.	Klockslag från	Klockslag till	Antal tillfällen	Antal ledare per tillfälle
Är tid bokad i föreningens namn? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om nej, i vilket namn är tiden bokad			Samarbetar med (tex stadsdelsförvaltning xxx)		

**Får föreningen ekonomiskt stöd till verksamheten från annan part?**

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om Ja, från vem?	Belopp
--	------------------	--------

**Medsökande förening**

<input type="checkbox"/> Ja (bifoga bilaga) <input type="checkbox"/> Nej
--



**Ansöker belopp**

Ledarledd verksamhet	Antal tillfällen	Antal Timmar	Stöd per timme	Stöd totalt
För och efternamn, ledare 1			200	
För och efternamn, ledare 2			200	
För och efternamn, ledare 3			200	
För och efternamn, ledare 4			200	

	Antal tillfällen	Antal Timmar	Stöd per timme	Stöd totalt
Lotsning av deltagare till och från aktivitet			400	
Beskriv hur ni ska genomföra lotsning av deltagare till och från verksamheten, t.ex. var ni hämtar och lämnar deltagare .				

Samverkan med t.ex. stadsdel, fritidsgård annan förening	Antal tillfällen	Antal Timmar	Stöd per timme	Stöd totalt
För och efternamn, ledare 5			200	
För och efternamn, ledare 6			200	
För och efternamn, ledare 7			200	
För och efternamn, ledare 8			200	
Beskriv er tänkta samverkan med andra. Vilka ni planerar att samverka med, hur många tillfällen, hur många ledare och vilken typ av samverkan som ska utföras.				

**Ansöker summa totalt**

**Syfte med stödet**

Vilka aktiviteter ska ni utföra (t.ex. basket, dans och fotboll)?
Beskriv hur ni ska utföra verksamheten



Hur ska ni uppnå det ni vill med verksamheten?
Hur marknadsför ni verksamheten?
Vilken målgrupp vänder ni er till?

Uppskattat antal deltagare			
	Flickor 7-12 år	Flickor 13-15 år	Flickor 16-20 år
Antal			

Ledare för- och efternamn	Personnr (ÅÅMMDD)	Tillfällen datum
Ansvarig ledare över 18 år, för- och efternamn (ledare 1)	Personnr (ÅÅMMDD)	
e-postadress		telefonnummer
Övriga ledare , minst 14 år (ledare 2)	Personnr (ÅÅMMDD)	
e-postadress		telefonnummer
Övriga ledare, minst 14 år (ledare 3)	Personnr (ÅÅMMDD)	
e-postadress		telefonnummer
Övriga ledare, minst 14 år (ledare 4)	Personnr (ÅÅMMDD)	
e-postadress		telefonnummer
Ansvarig ledare över 18 år, för- och efternamn (ledare 5)	Personnr (ÅÅMMDD)	
e-postadress		telefonnummer
Övriga ledare , minst 14 år (ledare 6)	Personnr (ÅÅMMDD)	
e-postadress		telefonnummer
Övriga ledare, minst 14 år (ledare 7)	Personnr (ÅÅMMDD)	
e-postadress		telefonnummer
Övriga ledare, minst 14 år (ledare 8)	Personnr (ÅÅMMDD)	
e-postadress		telefonnummer



Följande handling ska bifogas

- En offentlig inbjudan, länk till inbjudan godkänns inte. Här ska det framgå de tillfällen som
- Bilaga för medsökande föreningar

Föreningen kan bli återbetalningsskyldig vid inlämnande av felaktiga uppgifter. Komplet ansökan ska ha inkommit till förvaltningen innan sista ansökningsdag för att ansökan ska behandlas.

Vid underskrift av ansökan intygas att

- uppgifterna är korrekta och sanningsenliga
- föreningens verksamhet är jämställd och demokratisk
- föreningen vidtar åtgärder om dess företrädare agerar odemokratiskt.

Stockholm den / 2022

\_\_\_\_\_  
Underskrift Ordförande

\_\_\_\_\_  
Telefon dagtid

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande, för- och efternamn

\_\_\_\_\_  
E-post

### Idrottsförvaltningens noteringar

Beslut

Godkänns <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nej	Belopp	Diarienummer
Motivering		
Datum	Signering handläggare	
Signering beslut		