Ansøgningsskema til §18 og §79

Ansøgningsskemaet sendes senest 1. oktober til [sundheds-ogomsorgsafdelingen@nyborg.dk](mailto:sundheds-ogomsorgsafdelingen@nyborg.dk)

**Ansøger**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansøgers navn og adresse** | |
| Ansøger |  |
| CVR-nummer |  |
| Adresse |  |
| Postnummer og by |  |
| **Kontaktperson** | |
| Fornavn og efternavn |  |
| Telefonnummer i dagtimerne |  |
| E-mail |  |

**Baggrundsoplysninger**

|  |  |
| --- | --- |
| **Udfyldes kun af organisationer/foreninger** | |
| Hvad er organisationens/ foreningens formål? | *Kopier evt. fra vedtægt* |
| Hvilket socialt arbejde udfører organisationen/foreningen? | *Beskriv organisationens/foreningens generelle indsatser og aktiviteter* |
| Er foreningen/organisationen medlemsbaseret? | *Ja*  *Nej* |
| Hvis ja - Antal medlemmer pr. 1. januar i år i Nyborg Kommune. |  |

**Beskrivelse af aktiviteter der søges støtte til**

Hver aktivitet, der søges støtte til, skal beskrives i skemaet nedenfor. Der er ikke noget loft over, hvor mange aktiviteter, der må søges støtte til.

|  |  |
| --- | --- |
| **Udfyld alle 4 punkter i forbindelse med den eller de aktiviteter der søges tilskudsmidler til.** | |
| **Aktivitet nr. 1**  **1. Aktivitetsbeskrivelse**:  *Skriv her…*  **2. Formålet med aktiviteten**:  *Skriv her…*  **3. Målgruppe for aktiviteten**: (fx unge, ældre, udsatte, familier, handicappede, ensomme)  *Skriv her…*  **4. Antal deltagere**: (Hvor mange borgere fra Nyborg Kommune for glæde af aktiviteten?)  *Skriv her…* | |
| **Eventuelt aktivitet nr. 2**  **1. Aktivitetsbeskrivelse:**  *Skriv her…*  **2. Formålet med aktiviteten:**  *Skriv her…*  **3. Angiv målgruppen:** (fx unge, ældre, udsatte, familier, handicappede, ensomme)  *Skriv her…*  **4. Antal deltagere:** (Hvor mange borgere fra Nyborg Kommune for glæde af aktiviteten?)  **Skriv her…** | |
| **Eventuelt aktivitet nr. 3**  **1. Aktivitetsbeskrivelse:**  *Skriv her…*  **2. Formålet med aktiviteten:**  *Skriv her…*  **3. Angiv målgruppen:** (fx unge, ældre, enlige, udsatte, familier, handicappede, ensomme)  *Skriv her…*  **4. Antal deltagere:** (Hvor mange borgere fra Nyborg Kommune for glæde af aktiviteten?)  *Skriv her…* | |
| **Flere aktiviteter?**  OBS. Hvis I ansøger om tilskudsmidler til mere end 1-3 aktiviteter. Så indsæt selv flere felter i skemaet. | |
| Er aktiviteten/aktiviteterne åbne for alle? | Ja  Nej |
| Er der indsamlet en børneattest for de frivillige? (udfyldes kun, hvis det er relevant) | Ja  Nej |

**Beløb der ansøges om**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hvor meget søges der til henholdsvis til aktiviteter, drift og andet?** | |
| Aktiviteter i alt (kr.) | *De udgifter, der er forbundet med selve afviklingen af aktiviteterne, f.eks. klubber, sang, foredrag, fester* |
| Drift i alt (kr.) | *F.eks. husleje, anskaffelser, kurser, kørsel, løn* |
| Andet i alt (kr.) | *Markedsføring* |
| Samlet beløb der søges om (kr.) | *Angiv et beløb i kr.* |

**Foreningens/organisationens økonomiske forhold**

|  |  |
| --- | --- |
| **Økonomi** | |
| Hvad er foreningens/organisationens likvide formue ved seneste godkendte regnskab? (kr.) | *Angiv et beløb i kr.* |
| Bemærkninger til formue | *Fx hvis dele af formuen er bundet til særlige aktiviteter* |

**Søgt støtte fra andre**

|  |  |
| --- | --- |
| **Har foreningen/organisationen til det ansøgte år søgt støtte fra andre til samme formål og aktiviteter?** | |
| Ja/Nej | Ja  Nej |
| Fra hvem? |  |
| Hvor meget? (Kr.) |  |