



Ansökan om registrering

- som bidragsberättigad ideell förening under kultur och fritidsnämnden

Föreningsnamn:	Kortnamn:
----------------------	-----------------

Ansöker om registrering som - ett alternativ:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Barn- och ungdomsförening | <input type="checkbox"/> Handikappförening |
| <input type="checkbox"/> Kulturförening;
Konstarts- eller Kulturarvsförening | <input type="checkbox"/> Pensionärsförening |
| <input type="checkbox"/> Övrig ideell förening | |

Erhåller föreningen bidrag av annan kommunal förvaltning:

- NEJ JA - hos vem och med hur mycket?

.....
.....

PlusGiro: och/eller

Bankgiro: och/eller

Bankkonto: clearing nr: konto nr: Avtal från bank bifogas

Organisationsnummer: (Erhålls av skattemyndigheten)

Utdelningsadress (Postansvarig):

Adress:

Postadress:

Tel dagtid: Tel kvällstid:

Telefax: Mobil tel:

E-post:

Förenings webbsida:

STYRELSELEDAMÖTER för tiden / år 20..... - / år 20..... (senast valda)

ORDFÖRANDE: c/o adress:

Adress: Postadress:

Tel dagtid: Tel kvällstid:

Mobil tel: E-post:

SEKRETERARE: c/o adress:

Adress: Postadress:

Tel dagtid: Tel kvällstid:

Mobil tel: E-post:

KASSÖR: c/o adress:

Adress: Postadress:

Tel dagtid: Tel kvällstid:

Mobil tel: E-post:

KONTAKTPERSON: c/o adress:

Adress: Postadress:

Tel dagtid: Tel kvällstid:

Mobil tel: E-post:

(Minst en revisor måste väljas)

REVISOR 1: c/o adress:

Adress: Postadress:

Tel dagtid: Tel kvällstid:

Mobil tel: E-post:

REVISOR 2: c/o adress:

Adress: Postadress:

Tel dagtid: Tel kvällstid:

Mobil tel: E-post:

POSTADRESS
Box 817, 761 28 Norrtälje

BESÖKSADRESS
Estunavägen 12

TELEFON
0176-710 00

E-POST
kultur.fritidsnamnden@norrtalje.se

PLUSGIRO
3 20 65 - 5

ORGANISATIONSNUMMER
212000-0217

WEBB
norrtalje.se

BANKGIRO
451-7694

Tillhör följande riks- och/eller distriktsorganisation:

Föreningens verksamhet enl. stadgarna:

Verksamheten bedrivs på följande platser:

Räkenskapsår:/..... -/..... Årsmötesmånad: enligt antagna stadgar.

Föreningen bildad den:

MEDLEMSANTAL per den / år 20..... enligt medlemsmatrikel:

Medlemmar totalt:				Bidragsberättigade medlemmar*		
Ålder	Pojkar	Flickor	Totalt	Pojkar	Flickor	Totalt
0 - 6 år						
7 - 20år						
21 år -						
Summa						

*) *Bidragsberättigad medlem*: a) betalt fastställd medlemsavgift b) permanent bosatt i Norrtälje kommun c) fyller minst 7 år under kalenderåret d) är upptagen i föreningens medlemsmatrikel e) deltar regelbundet på ideell basis. För pensionärsförening gäller vidare att medlem uppnått pensionsålder eller åtnjuter pension enligt försäkringskassans pensionsregler och medlem i handikappförening ska vara funktionshindrad eller dess närstående. Se vidare gällande bidragsbestämmelser.

Medlemsavgift:

Följande handlingar bifogas:

- STADGAR** samt
- justerat **PROTOKOLL** där det framgår att stadgarna är antagna - obligatoriska handlingar.
- INTYG** från riks-/distriktsorganisation om upptagande i denna.

Om föreningen haft årsmöte krävs även:

- Fullständiga **ÅRSMÖTESHANDLINGAR**

Härmed intygas att ovanstående uppgifter och bifogade handlingar är sanningsenliga

..... den/..... år 20.....

.....
Ordförande

POSTADRESS
Box 817, 761 28 Norrtälje
ORGANISATIONSNUMMER
212000-0217

BESÖKSADRESS
Estunavägen 12

TELEFON
0176-710 00

E-POST
kultur.fritidsnamnden@norrtalje.se
WEBB
norrtalje.se

PLUSGIRO
3 20 65 - 5
BANKGIRO
451-7694