I **Socialnämndens riktlinjer för fördelning av verksamhetsbidrag och utvecklingsbidrag till sociala frivilligorganisationer**, reviderade 2016‑03‑31, finns beskrivet grundvillkor och allmänna regler för bidragen. De är grunden för bedömningen av inkomna ansökningar.

**Läs dem innan du ansöker!**

Du hittar dem på [www.helsingborg.se](http://www.helsingborg.se) under fliken Omsorg och stöd, rubriken Frivilliga insatser. Där hittar du även information om vilka målgrupper som är prioriterade i bidragsgivningen.   
**Läs mer om hur du hittar dit i *Anvisningar för ansökan om föreningsbidrag***.

Du kan också få information om ansökan och regelverk av Kontaktcenter eller socialförvaltningen.

**Grunduppgifter om sökande organisation**

|  |  |
| --- | --- |
| Organisationens namn | Organisationsnummer |
| Adress | Bankgiro / Postgiro |
| Postnummer Ortsnamn | Organisationens e-post |
| Eventuell c/o adress | Telefon till organisationen |
| Webbsideadress | Organisationen bildad år |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kontaktperson | Mobil | Telefon bostad | e-post |

**Utvecklingsbidrag** kan sökas under hela året.

**Verksamhetsbidrag** kan sökas för en ett-, två- eller treårsperiod. Ansökningsperioden sträcker sig från 1 mars till 31 maj, året innan bidraget börjar utbetalas. **Sista ansökningsdag är den 31 maj.**

**Ansökan avser**

**verksamhetsbidrag, söks med**       **kronor för perioden**

**utvecklingsbidrag, söks med**       **kronor för perioden**

**Målgrupp**

Socialnämnden beslutar årligen vilka målgrupper som ska prioriteras i bidragsgivningen. Uppgifter om vilka grupper som är prioriterade kan hämtas från förvaltningen eller [www.helsingborg.se](http://www.helsingborg.se).

Vilken eller vilka av socialnämnden prioriterade grupper vänder sig organisationen till?

|  |
| --- |
| Beskriv |

**Mål och syfte med organisationens verksamhet**

|  |
| --- |
| Beskriv |

**Verksamheten för perioden – för vilket bidrag söks\***

|  |
| --- |
| Beskriv |

\*Ange vilka verksamheter som det sökta bidraget ska användas till. Bifoga specifik budget (utgifter och intäkter) för dessa verksamheter.

**Hur tar verksamheten hänsyn till perspektiven barn, genus och mångfald?**

|  |
| --- |
| Beskriv |

**Hur sprider ni kunskap om er organisation och era frågor?**

|  |
| --- |
| Beskriv |

**Vilka andra verksamheter samarbetar organisationen med?\***

|  |
| --- |
| Beskriv |

\*Ange vilka verksamheter, vilket samarbete och syftet med det.

**Lokaler**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hyresvärd | Lokalhyra per år innevarandeår enligt gällande kontrakt        exkl. el/v | Yta        m2 | Eventuell kommentar\* |

\*Beskriv även eventuella andra kostnader för lokaler samt om lokalerna hyrs eller lånas ut till annan verksamhet.

**Styrelse\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ordförande | Mobil | Telefon bostad | e-post |
| Sekreterare | Mobil | Telefon bostad | e-post |
| Kassör | Mobil | Telefon bostad | e-post |
| Revisor | Mobil | Telefon bostad | e-post |

\*Fullständig aktuell styrelseförteckning ska bifogas ansökan.

**Medlemmar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Antal medlemmar vid senaste årsskifte | Medlemsavgift        kr/år | Eventuell kommentar |

**Personalkostnader för organisationen föregående år**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Totalt antal anställda av organisationen        personer       årsarbetare | Total lönekostnad per år\*        kr (exkl. ev. intäkter) | Eventuell kommentar\*\* |
| varav totalt antal med arbetsmarknadsstöd        personer       årsarbetare | Total intäkt av arb.markn.stöd per år        kr |

\*Total lönekostnad: löner och andra ersättningar, pensionskostnader, sociala kostnader inkl. löneskatt på pensionskostnader

\*\*Beskriv eventuella planerade personalförändringar och orsaken till dessa.

**Personalens kompetens och lön**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Funktion (anges per anställd person) | Bruttolön per månad | Kompetens (ange utbildning/erfarenhet) |
|  | kr (exkl. ev. bidrag) |  |
|  | kr (exkl. ev. bidrag) |  |
|  | kr (exkl. ev. bidrag) |  |
|  | kr (exkl. ev. bidrag) |  |
|  | kr (exkl. ev. bidrag) |  |
|  | kr (exkl. ev. bidrag) |  |
|  | kr (exkl. ev. bidrag) |  |
|  | kr (exkl. ev. bidrag) |  |
|  | kr (exkl. ev. bidrag) |  |
|  | kr (exkl. ev. bidrag) |  |
|  | kr (exkl. ev. bidrag) |  |
|  | kr (exkl. ev. bidrag) |  |

**Oavlönade ideella arbetsinsatser i verksamheten föregående år\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beräknat antal frivilligarbetare/volontärer per år | Arbetsinsats totalt timmar/ månad | Eventuell kommentar |

\*Avser inte styrelsearbete utan schemalagt arbete i verksamheten eller riktat direkt till målgruppen.

**Till denna ansökan ska bifogas**

* Plan för hela verksamheten under sökt period.
* Plan för till vad det sökta bidraget ska användas med specifik kostnadsberäkning.
* Ekonomisk plan för hela verksamheten under sökt period med information om eventuella
* medfinansiärer med namn, ekonomisk insats och eventuella villkor. Samtliga handlingar ska vara fullständigt undertecknade av behöriga.
  + - Årsredovisning för närmast föregående år med
    - Årsmötesprotokoll med fullständig styrelseförteckning
    - Verksamhetsberättelse
    - Ekonomisk redovisning med samtliga intäkter/utgifter tydligt redovisade   
      (resultat- och balansräkning från er organisations redovisningssystem)
    - Revisionsberättelse
* Kopia på aktuellt hyreskontrakt eller, om aktuellt kontrakt lämnats in sedan tidigare, aktuell kopia på hyresavi
* Stadgar för organisationen
* Bestyrkt protokoll där det framgår att styrelsen står bakom denna ansökan

**Dessa handlingar ovan är förutsättningar för att ansökan ska behandlas.**

Ansökan inges av organisationens styrelse till socialnämnden. Ansökan ska vara undertecknad av organisationens ordförande och kassör/firmatecknare.

**Härmed intygas att lämnade uppgifter är riktiga och att organisationen uppfyller socialnämndens grundvillkor för att komma ifråga för bidrag.\***

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Datum |
| Ordförandens underskrift  2016-01-25 EK | Kassör/firmatecknares underskrift |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |

\*Se *Socialnämndens riktlinjer för fördelning av verksamhetsbidrag och utvecklingsbidrag till sociala frivilligorganisationer*, reviderade 2016‑02‑25.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ansökan ställs till**  Socialnämnden  Bredgatan 17  251 89 Helsingborg  För att underlätta bedömning av er ansökan och verksamhet kan ni lämna referenser. De ska i så fall vara oberoende och lokalt förankrade, med fördel professionellt verksamma i en verksamhet som berör er förening/organisation. | | | | |
| **Referenser** | | | | |
| Namn | Titel/arbetsplats | Telefon | e-post | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn | Titel/arbetsplats | Telefon | e-post |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn | Titel/arbetsplats | Telefon | e-post |