**TILSKUD TIL SOCIALE FORENINGER**Skema og evt. bilag fremsendes med mail til: [albertslund@albertslund.dk](mailto:albertslund@albertslund.dk) .

I emnefeltet skal der stå ”§18-ansøgning”

| Alle rubrikker bedes udfyldt - selvom der eventuelt vedlægges bilag | |
| --- | --- |
| **ANSØGER** | **A. Navnet på foreningen/gruppen/ansøgerkredsen**:  **B. Adresse:**  **C. Mail:**  **D. Tlf.nr.:**  **E. Navn på Kontaktperson:**  **Mail:**  **Tlf.nr.:**  **F. CVR nr.** (skal oplyses for udbetaling af tilskud)**:** |
| **MÅLGRUPPE** | **A. Målgruppe for initiativet**  .Beskrivelse og ca. antal B. Er aktiviteten udelukkende for Albertslundborgere (sæt X): Ja: Nej:  **Hvis nej: Hvor mange borgere forventes at være fra Albertslund**:    ca. % forventes at være fra Albertslund |

|  |  |
| --- | --- |
| **BESKRIVELSE** | **A. Formål med initiativet** .Kort beskrivelse af initiativet  -Formål  -Hvordan hjælper initiativet sårbare og udsatte mennesker  -Er initiativet eksisterende eller nyt |
| **SAMARBEJDS-PARTNERE** | **A. Nævn samarbejdspartnere**  .Hvilke foreninger og/eller virksomheder |
| **TIDSPLAN** | **A. Hvornår forventes evt. støtte anvendt (periode måned/år):**  fra til |
| **ØKONOMI** | **A. Ansøgning om tilskud på kr.:**  kr.  **B. Budget vedr. det ansøgte**:  .Opstil budgetposter eller vedhæft budget  kr. |
| **UNDERSKRIFT** | Dato:  Underskrift |

**OBS**: Hvis ansøger er en forening el.lign. bedes vedtægter og senest godkendte årsregnskab vedlagt.