**TILSKUD TIL SOCIALE FORENINGER**Skema og evt. bilag fremsendes med mail til: 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. antalB. 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.