Ansökningsmall sociala organisationer 2026–2027

## Instruktion

* Fyll i alla uppgifter och lägg till de beskrivningar som efterfrågas under respektive rubrik.
* Skriv ut dokumentet och låt behörig(a) företrädare för organisationen underteckna.
* Den undertecknade ansökan kan skannas in och mejlas till socialforvaltningen@nassjo.se eller skickas med post till *Nässjö kommun, Socialförvaltningen, Kyrkogatan 4, 571 80 Nässjö.*
* Glöm inte att bifoga bilagor!

## Organisationsuppgifter

|  |
| --- |
| Organisation: |
| Adress: |
| Postnummer: | Ort: |
| Organisationsnummer: | BG/PG/konto: |
| Webbadress: |
| Kontaktperson för ansökan: |
| Telefon: | E-post: |

## Anslag

|  |  |
| --- | --- |
| Vi ansöker om anslag för 2026 med (kr): | Vi söker även anslag från följande givare:Belopp (kr): |

|  |  |
| --- | --- |
| Vi ansöker om anslag för 2027 med (kr): | Vi söker även anslag från följande givare:Belopp (kr): |

Ansökan gäller: □ hela organisationens verksamhet

 □ en avgränsad del av organisationens verksamhet

## Tidigare intäkter

Enligt gällande riktlinjer för anslaget är maxbeloppet som en organisation kan ansöka om 300 000 kr per år. Beloppet får inte heller överstiga 20 procent av organisationens totala intäkter under föregående år.

|  |
| --- |
| Organisationens totala intäkter var under 2025 (kr): |

## Om sökande organisation

 JA NEJ

Organisationens verksamhet bedrivs utan vinstintresse □ □

Organisationen har bedrivit verksamhet i minst två år □ □

Organisationen har varit registrerad hos Skatteverket i minst två år □ □

Organisationen tar emot andra bidrag från Nässjö kommun □ □

## Beskrivning av verksamheten

*Beskriv den verksamhet som ni ansöker om att använda bidraget till, samt verksamhetens syfte. Detta kan vara hela organisationens verksamhet eller en avgränsad del av verksamheten. Beskrivningen ska innehålla mål, aktiviteter och budget för* ***hela*** *den period som ansökan gäller. Beskriv även målgruppen och dess behov, samt på vilket sätt verksamheten möter dessa behov.*

*Det går bra att bilägga informationen. Hänvisa då till rätt bilaga.*

## Organisationens kapacitet och roll

*Beskriv vilken erfarenhet, kunskap och förmåga som finns inom organisationen när det gäller att nå ut och ge relevant stöd till verksamhetens målgrupp. Hur kompletterar verksamheten socialnämndens insatser? Hur skulle ett beviljat bidrag förstärka frivilliginsatser som redan görs?*

*Det går bra att bilägga informationen. Hänvisa då till rätt bilaga.*

## Uppföljning och utvärdering

*Beskriv hur ni kommer att följa upp och utvärdera verksamhetens resultat. Hur arbetar ni med lärande och utveckling av arbetet? Hur dokumenteras resultat och lärdomar och hur kommer ni att redovisa vad ni uppnått och vad ni lärt er?*

*Det går bra att bilägga informationen. Hänvisa då till rätt bilaga.*

## Bilagor

Följande bilagor ska bifogas med ansökan:

* Organisationens gällande stadgar
* Handlingar som visar vem som har rätt att företräda organisationen
* Justerat protokoll från organisationens senaste årsmöte
* Fastställd verksamhets- och förvaltningsberättelse för närmast föregående räkenskapsår
* Fastställd balans- och resultaträkning för närmast föregående räkenskapsår
* Fastställd revisionsberättelse för närmast föregående räkenskapsår
* Fastställd aktuell verksamhetsplan med mål, aktiviteter och budget för hela organisationen (för innevarande år). Bidrag från andra aktörer så som stat eller region ska redovisas.

Ange vilka eventuella ytterligare bilagor som bifogas:

## Underskrift

Jag/vi försäkrar härmed att de uppgifter som lämnats i ansökan och i bilagor är korrekta. Genom att underteckna ansökan intygar vi även att vi tagit del av Nässjö kommuns gällande riktlinjer för anslag till sociala organisationer och att dessa kommer att följas om bidrag beviljas.

Ort och datum: Ort och datum:

Signatur av behörig(a) företrädare:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnförtydligande och titel:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_