



Ansökan om bidrag till övrig* handikappförening inom Stenungsunds kommun ur stiftelsen Syskonen Parkers Minnesfond

* Med övrig handikappförening menas att handikappföreningen inte redan tilldelas årligt bidrag ur stiftelsen i enlighet med stadgarna.

Ansökan inlämnas senast den 30 nov 2025

Föreningens namn	
Organisationsnummer	Post- eller bankgironummer:
Adress	Postadress
Kontaktperson	Telefon
Adress	Postadress
Tillhörande riksorganisation:	
Ordförande	Telefon
Adress	Postadress

För att vara berättigad bidrag ska det finnas en aktiv lokal avdelning eller att handikappföreningen har sitt säte i Stenungsunds kommun.

Har handikappföreningen sitt säte i Stenungsunds kommun?	
Om handikapporganisationen tillhör en riksorganisation, finns det en aktiv lokal avdelning i Stenungsunds kommun?	

Övrig kommentar kring anknytning till Stenungsunds kommun

Kortfattad beskrivning av föreningens verksamhet:

Datum

Uppgiftslämnare

Ordförande

Till ansökan bifogas senaste bokslut, verksamhetsberättelse och revisionsberättelse.

Ansökan skickas till:

Stenungsunds kommun

Ekonomiavd Stiftelser

Strandvägen 15

444 82 Stenungsund