

Upprättare: Johanna C Hedberg

## Aktivitetsbidrag för brukar/intresseorganisationer - Ansökningsformulär - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Blanketten är en bilaga till rutinen: [Bidrag till Brukar/Patientföreningar, förenklad skrift -  
Rutin - Hälso och Sjukvård Region Gävleborg](#)

Dokument ID 09-896234

### Ansökan från:

Organisationens namn	Organisationsnummer
Adress	Postadress
Telefon	Plus-/Bankgiro
Styrelsens ordförande, namn	Medlemsantal
Kassör, namn	

### Det sökta bidraget och dess användning:

Bidragets storlek
Bidraget är avsett att användas till följande. Bifoga program och preliminära kostnader för aktiviteten
Uppgifter om andra sökta/erhållna bidrag för samma aktivitet
Uppgifter om föreningsavgift*

### Övriga upplysningar

- Verksamhetsberättelse och ekonomisk rapport för förutvarande år ska lämnas in efter årsmötet.
- Bidraget utbetalas efter genomförd aktivitet och redovisning av de faktiska kostnaderna. Redovisningen **ska** ske inom 2 månader, inför nytt år ska redovisning inlämnas senast 5/1.

### Ort och datum

### Underskrift

### Namnförtydligande

Ansökan skickas till nedanstående adress:  
Processledare Ledningsstöd HSR  
Region Gävleborg  
801 88 Gävle