

Makarna Hesséns minnesstiftelse – ansökan för förening

* Obligatoriska fäl

1. Godkännande

Jag godkänner hantering av mina uppgifter i enlighet med GDPR
(Dataskyddsförordningen (EU) 2016/679) *

2. Kontaktuppgifter på den som upprättat ansökan

Namn* _____

Telefon* _____

Mejladress _____

3. Uppge föreningsuppgifter

Namn på föreningen* _____

Organisationsnummer* _____

Firmatecknare namn* _____

Intyg på behörig firmatecknare bifogas*

Firmatecknare telefon* _____

Firmatecknare mejl _____

Föreningens adress* _____

Postnummer* _____

Ort* _____

I vilken kommun har föreningen sitt säte? _____

3. Bankuppgifter för eventuell utbetalning av bidrag*

Namn på bank:* _____

Kontonummer inklusive clearingnummer * _____

**Makarna Hesséns minnesstiftelse organisationsnummer 883201-4453
– ansökan för förening**

4. **Vilket belopp söks**(anges i svenska kronor)?*

5.

Till vad ska bidraget användas?*

Beskriv vad bidraget ska användas till, skriv även på baksidan om rutan inte räcker.

6. **Beskriv behovet av bidraget.***

7. **Övriga kommentarer till ansökan**

Här är plats för ytterligare kommentarer till ansökan (använd baksidan om rutan inte räcker)

8.

**Makarna Hesséns minnesstiftelse organisationsnummer 883201-4453
– ansökan för förening**

Intygande

Jag intygar riktigheten i inlämnade uppgifter*

Jag har rätt att företräda föreningen och skicka in ansökan

9..

Ort och datum

Underskrift behörig firmatecknare

Namnförtydligande

Skickas till:
Region Dalarna
Enheten Bidrag Stipendier
Myntgatan 2
791 51 Falun

Har du frågor?

Kontakta:

Via mejl: bidrag.stipendier@regiondalarna.se

Via telefon:

Theresia HolmstedtJensen 070-5397417 Enhetschef Bidrag och stipendier

Susanne Andersson Jaako 070-207 90 40 Handläggare Bidrag och stipendier

Fylls i av Region Dalarna

Ansökan inkom datum

Handläggare

Beslut