



## Ansökan om att arrangera trivselkväll

20

### Sökande, Namn räcker om den bifogas med ansökan om kulturellt verksamhetsstöd

Organisation eller motsvarande	
Organisationsnummer	Bank-/post-/konto-/giro-nummer
c/o	Postadress
Telefon	Postnummer och ort
Mobil	E-post
Fax	Organisationsnummer
Ev. hemsida	Ev. besöksadress

### Kontaktperson

c/o	Postadress
Telefon	Postnummer och ort
Mobil	E-post

### Organisationsform

Förening <input type="checkbox"/>	Institution <input type="checkbox"/>	Organisation <input type="checkbox"/>	Stiftelse <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------

### Budget För mer detaljerad budget bifoga dokument.

Intäkter	Budgerat belopp (i SEK)
Bidrag från Gällivare kommun	6.000
Andra finansörer	
Arrangemangintäkter t.ex. entréavg., deltagaravg.	
Försäljning t.ex. fika, souvenirer,	
1 Övrigt	
2	
3	
4	
5 Ev. ansökan om extra bidrag av Gällivare kommun (spec. lämnas på kostnader, punk 5 max 4 000 kr extra )	
Summa intäkter	



**Gällivare kommun  
Kulturen**

<b>Kostnader</b>	<b>Budgeterat belopp (i SEK)</b>
Löner/ersättningar inkl. sociala avgifter	
Lokalkostnader	
Administration (ej löner)	
Marknadsföring (ej löner)	
1 Fika, mat, souvenirer	
2 Övrigt	
3	
4	
5 Extra kostnader för större arrangeman, (förklaring lämnas nedan)	
Summa kostnader	

<b>Beräknat resultat</b>	<b>Budgeterat resultat</b>
Intäkter – kostnader = Resultat	

**Var och när kommer den tänkta trivselkvällen äga rum ?**

<b>Var ?</b>
<b>Lokal?</b>
<b>Förslag på innehåll och ev. extra kostnader för arrangemanget.</b>
<b>När?</b>

**Målgrupp (vilka verksamheten riktar sig till)**

--



**Gällivare kommun**  
**Kulturen**

### **Sökandes underskrift**

Jag har tagit del av villkoren för beviljat bidrag och är medveten om de åtaganden som ett beviljat bidrag innebär. Med underskriften intygar jag att alla uppgifter helt och hållet stämmer överens med verkliga förhållanden.

**Ansökan ska vara inkommen till Gällivare kommun senast 14 dagar innan planerat arrangemang.**

Ort	datum
Underskrift	Namnförtydligande

**ANSÖKAN** arrangerande av trivselkväll

**Sänds till:**

**Gällivare kommun**

**Ungdom- fritid- och kulturförvaltningen**

**982 81 Gällivare**



Gällivare Kommun Kulturen

### **Kontakter**

**Jerker Johansson- Kultursamordnare 0970-818 712**

Blankett anstriv 150901

[jerker.johansson@gallivare.se](mailto:jerker.johansson@gallivare.se)