

Ansökningsblankett Stanningsfonden till förmån för personer med stamning



Namn:	Personnummer:	
Adress:	Postnummer och ort:	
Epost:	Telefon:	Mobil:
Medlem i stanningsförening:	Postgiro/Bankgiro/Kontonummer och bank:	

Kryssa för rätt alternativ i följande rutor

Kategori:	
<input type="checkbox"/>	kommunikativ och personlig utveckling hos barn, ungdomar och vuxna med stamning
<input type="checkbox"/>	forsknings- och utvecklingsarbete avseende diagnostisering och behandling av stamning hos barn, ungdomar och vuxna.
<input type="checkbox"/>	information och stöd till nära anhöriga till barn och ungdomar med stamning.
Sökt bidrag från Stanningsförbundet tidigare:	
<input type="checkbox"/>	Ja, belopp och år
<input type="checkbox"/>	Nej
Sökt bidrag från annat håll:	
<input type="checkbox"/>	Ja, från, belopp och år
<input type="checkbox"/>	Nej
Erhållit bidrag från Stanningsförbundet tidigare:	
<input type="checkbox"/>	Ja, belopp och år
<input type="checkbox"/>	Nej
Erhållit bidrag från annat håll:	
<input type="checkbox"/>	Ja, från, belopp och år
<input type="checkbox"/>	Nej

Bidragets ändamål	
Beskriv målgrupp för projektet:	
På vilket sätt anser du att projektets målsättning överensstämmer med fondens utdelningspolicy?	
Vad ska du göra med din nyförvärvade kunskap/erfarenhet?	
Hur kan du sprida din nyförvärvade kunskap/erfarenhet inom Stammansförbundet?	
Ange tidpunkt för projektets inledning och avslutande:	Önskat bidragbelopp, kr Till ansökan ska bifogas en budget som kan lämnas i en särskild bilaga. Budgeten skall vara uppdelad så att det klart framgår vad kostnaderna avser, insatsernas omfattning mm.

UNDERSKRIFT

Härmed försäkras på heder och samvete att de i ansökan inkl. bilagor lämnade uppgifterna är med verkligheten överensstämmande och att de beräknade summorna fastställts med vederbörlig noggrannhet

Datum: _____ Ort: _____

Namnsteckning: _____

Bilagor:

Ansökan skickas till: Stammansförbundet Box 1386 172 27 Sundbyberg kansliet@stamning.se

INFORMATION OM ANSÖKAN

- På första styrelsemötet varje år beslutar styrelse om det ska ske någon utdelning ur fonden och hur stort belopp som finns tillgängligt för utdelning.
- Ansökan om bidrag ur fonden ska skickas till
Stammingsförbundet
Box 1386
172 27 Sundbyberg
kansliet@stamning.se
- Ansökan ska skickas in i god tid innan den aktivitet du söker medel för äger rum.
- Styrelsen tar beslut om ansökningarna fyra gånger per år.
- Beviljade bidrag utbetalas efter rekvisition, med kvitto att bidraget använts till avsett ändamål.
- Bidrag på större belopp, t.ex projektbidrag, utbetalas i förskott efter rekvisition och ska redovisas till styrelsen inom sex månader.
- Beviljade bidrag ska användas inom tolv månader från beslutsdatum, därefter går de uttagna beviljade bidragen tillbaka till fonden.

Övriga upplysningar:

1. ALLA fält i ansökan måste fyllas i.
2. Insända handlingar returneras inte, varför originalhandlingar ej bör bifogas ansökan.
3. Om utbetalt bidrag överskrider använt bidrag ska mellanskillnaden betalas tillbaka till Stammingsfonden.



Redovisningsblankett Stanningsfonden till förmån för personer med stamning

Namn:	Personnummer:	
Adress:	Postnummer och ort:	
Epost:	Telefon:	Mobil:
Medlem i stanningsförening:	Postgiro/Bankgiro/Kontonummer och bank:	

Redovisning av bidragets användning:

Vad har du gjort med din nyförvärvade kunskap/erfarenhet?
Har du spridit eller hur ska du sprida din nyförvärvade kunskap/erfarenhet inom Stamningsförbundet?
Bilagor (kvitton mm) (OBS: Om utbetalt bidrag överskrider använt bidrag ska mellanskillnaden betalas tillbaka till Stamningsfonden. Insända handlingar returneras inte.)
Övriga kommentarer:

UNDERSKRIFT

Härmed försäkras på heder och samvete att de i ansökan inkl. bilagor lämnade uppgifterna är med verkligheten överensstämmande och att de beräknade summorna fastställts med vederbörlig noggrannhet

Datum: _____ Ort: _____

Namnteckning: _____

Redovisningen skickas
till: Stamningsförbundet
Box 1386
172 27 Sundbyberg
kansliet@stamning.se