

**Information om ansökan:**

Fyll i ansökan fullständigt. En ofullständig ansökan kan inte behandlas. Skicka inga bilagor. Ansökan ska skickas in per e-post eller per post och ska vara inne hos Bangs stiftelse senast den ' %Ubi Ufj' &#x26%;.

Bångs stiftelse gör en preliminär bedömning av ansökan och meddelar föreningen om bidrag kan beviljas. Efter denna bedömning beslutas antingen om avslag eller preliminärt godkännande och föreningen kommer att uppmanas att skicka in ett fullständigt bokslut (med resultaträkning, balansräkning och revisionsberättelse) och stadgar. Läs mera på vår webbsida om hur dessa dokument ska vara utformade eller om du behöver annan kompletterande information om ansökningsförfarandet. Förening som inte kan beviljas bidrag får besked via e-post.

**Uppgifter om föreningen**

Namn	<input type="text"/>		
Postadress	<input type="text"/>	postnr och ort	<input type="text"/>
e-post	<input type="text"/>		
\	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Bankkontonr	<input type="text"/>	Clearingnr	<input type="text"/>
7	bildades år	<input type="text"/>	Antal medlemmar
Föreningens syfte (max ~250 tecken)			
<input type="text"/>			

**Stiftelsens anteckningar**

<input type="checkbox"/>	Ansökan komplett
Preliminärt belopp	
<input type="text"/>	
Beviljat belopp	
<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Avslag
<input type="checkbox"/>	Redovisning godkänd
<input type="checkbox"/>	Bordlägges

**Föreningens ordf. sekr. kassör samt revisor**

Namn	Telefon	Postadress	E-post
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Kontaktperson för den aktuella ansökan**

Namn	Telefon	Postadress	E-post
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Ekonomiska uppgifter om föregående verksamhetsår/kalenderår**

Överskott	Underskott	Erhållna bidrag/gåvor	Eget kapital	Därav i fastighet
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Har bidrag erhållits från Bangs stiftelse under de senaste fem åren? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om Ja, ange år och belopp År <input type="text"/> belopp <input type="text"/>
Har bidrag för samma ändamål som nu söks hos Bangs stiftelse, sökts eller kommer att sökas hos annan bidragsgivare för innevarande år? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om Ja, ange hos vilken/vilka och ansökta belopp <input type="text"/>

