**Ansøgningsskema om økonomisk støtte i 2025 til frivilligt socialt arbejde i Allerød Kommune efter lov om Social Service § 18**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansøgningsfrist: Skemaet skal være modtaget den 17. februar 2025.****Ved spørgsmål kan koordinator kontaktes på: 48 10 01 78** | **Ansøgningsskema sendes elektronisk til** **Allerød Kommune****Bjarkesvej 2,****3450 Allerød****anvend følgende e-post adresse.****sekretariat@alleroed.dk** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aktivitetens titel:** |  |
| **Organisationens/****foreningens navn:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **Antal frivillige i foreningen: (Antal personer som bidrager med frivilligt arbejde)** |  |
| **Antal medlemmer i foreningen: (Antal personer som nyder godt af foreningens arbejde)** |  |
| **Kontaktperson:** |  |
| **E-mail:**  |  |
| **Telefonnummer:** |  |
| **Regnskabsførers****navn, adresse og telefonnummer:** |  |
| **Foreningens CVR. nr. eller SE. nr.:****(Der skal være tilknyttet en NEMKONTO)** |  |
| **Beskrivelse af ansøgende forening/organisation/personkreds (beskriv kort)**Vedlæg evt. vedtægter (har foreningen fået støtte i **2024** eller **tidligere**, og vedtægterne er ***uændrede***, kan der henvises til dem) |  |
| **Ansøgningsbeløb i alt:** |  |
| **Beskrivelse af formål med aktiviteten (resumé)**  |  |
| **Tidsramme for den/de aktivitet(er), der søges støtte til:**Skriv forventet tidspunkt for brug af midlerne / afslutningsdato for beløbet |  |
| **Budget:**Specifikation over, hvordan tilskud skal anvendes |  |
| **Eventuelle samarbejdspartnere:**(anfør navn, adresse og telefonnummer for hver samarbejdspartner, organisation, institution eller forening) |  |
| **Tro og love erklæring på indhentede børneattester på frivillige i forbindelse med kontakt til unge under 18. Sæt kryds hvis der er kontakt og foreningen står inde for indhentede børneattester på de frivillige som er i kontakt med de unge under 18.** |  |
| **Liste over evt. bilag bemærk seneste regnskab for foreningen skal vedlægges:**Henvis evt. til vedtægter ift. tidligere ansøgninger. | \_\_ Vedtægter \_\_ Foreningens budget, \_\_ Foreningens seneste regnskab\_\_ Uddybende aktivitetsbeskrivelse\_\_ Andet |
| **Sted og dato:** |  |
| **Ansøgers underskrift:** |  |