

## ANSØGNINGSSKEMA TIL §18-PULJEN

<b>Navn på forening / organisation:</b>	Osteoporoseforeningen, lokalafdeling Søhøjlandet Hedensted kommune
<b>Kontaktperson:</b>	Karen Margrethe Nielsen
<b>Adresse:</b>	Enggårdsvej 23, Kraglund, 8723 Løsning
<b>Telefon:</b>	61467351
<b>Mailadresse:</b>	Karen.nielsen.jymika@gmail.com
<b>Foreningens CVR-nummer:</b> (Er nødvendigt for udbetaling)	35294341
<b>Ansøgningsår:</b>	2018

**Hvilke(t) kriterier hører din ansøgning under (sæt gerne flere krydser):**

	1. Aktiviteten som et fælles projekt blandt flere foreninger eller organisationer
x	2. Aktiviteten styrker de sociale netværk og fællesskaber indenfor målgruppen
x	3. Aktiviteten har et socialt eller sundhedsfremmende sigte. Aktiviteten henvender sig til eller inddrager borgere i kommunen
x	4. Aktivitetens menneskelige værdier prioriteres højest. (Før materielle goder)
	5. Aktiviteten styrker, motiverer og udvikler den frivillige indsats

**Kort beskrivelse af den frivillige aktivitet der søges tilskud til:**

<p>Inddrage borgere, der er ramt af kronisk sygdom. I dette tilfælde knogleskørhed, for bl.a. at styrke det sociale fællesskab omkring det at have en kronisk sygdom.          Få informationer og viden om, hvorledes hverdagen tackles. Hvad kan man selv gøre for at få mindske risiko for knoglebrud.          Foredrag af fagpersoner, som kan inspirere – og aktivere, således de menneskelige værdier prioriteres          Skabe fællesskab – viden – selvværd – sygdomsforståelse/indsigt</p>
---

**Hvor foregår den frivillige aktivitet:**

I Hedensted, Sognegården, Bytorvet
------------------------------------

**Hvem er målgruppen:**

<p>Alle med knogleskørhed eller i risiko gruppen          Borgere som bor i Hedensted kommune          Alle med interesse for knogleskørhed / ambasadører til at bringe viden videre</p>
--

**Hvori består det frivillige arbejde:**

Mødeleder- lave aftaler med foredragsholdere – sørge for annoncering og rekruttering af nye medlemmer

**Hvor mange aktive frivillige deltager i aktiviteten:**

5 bestyrelsesmedlemmer samt 3 frivillige hjælpere

**Hvor mange brugere deltager i aktiviteten:**

25-30 pr gang

**Evt. yderligere oplysninger:****Budget** (indtast tallene i tabellen herunder eller vedlæg budgettet som bilag):

Udgiftsposter forbundet med aktiviteten, der søges tilskud til	Forventede udgifter	Forventede indtægter	Nuværende formue
honorar	3.000kr.	kr.	kr.
Befordring til foredragsholdere og bestyrelse	1.500kr.	kr.	kr.
Annoncering	1.500kr.	kr.	kr.
forplejning	1.000kr.	kr.	kr.
entreindbetaling	kr.	1.500kr.	kr.
	kr.	kr.	kr.
	kr.	kr.	kr.
	kr.	kr.	kr.
	kr.	kr.	kr.
	kr.	kr.	kr.

Sæt kryds	x	Ansøgt beløb i kr.	5.000
Sæt kryds		Underskudsgaranti i kr.	

**Børne- og straffeattester:**

	Ja (sæt kryds)	Nej (sæt kryds)
Reglerne om indhentelse af børne- og straffeattester er overholdt		X

Hvis I tidligere har modtaget tilskud fra §18-puljen, vedlægges kopi af revideret regnskab for anvendelsen af det tidligere bevilgede tilskud samt årsrapport:

	(Sæt kryds)
Revideret regnskab er vedlagt	
Revideret regnskab foreligger ikke endnu, men fremsendes senere	X
Årsrapport vedlagt	

\_\_\_7. nov. 2017\_\_\_\_\_

Karen Margrethe Nielsen

Dato

Underskrift

**Ansøgningsskema og evt. bilag sendes pr. post eller mail til:**

Hedensted Kommune – Kultur & Fritid  
Att. Berit Schmidt Hansen

Tjørnevej 6  
7171 Uldum

[berit.schmidt.hansen@hedensted.dk](mailto:berit.schmidt.hansen@hedensted.dk)