

## ANSØGNINGSSKEMA TIL §18-PULJEN

<b>Navn på forening / organisation:</b>	Osteoporoseforeningen, lokalafdeling Søhøjlandet
<b>Kontaktperson:</b>	Karen Margrethe Nielsen
<b>Adresse:</b>	Enggårdsvej 23, Kraglund, 8723 Løsning
<b>Telefon:</b>	61467351
<b>Mailadresse:</b>	
<b>Foreningens CVR-nummer:</b> (Er nødvendigt for udbetaling)	35294341
<b>Ansøgningsår:</b>	2017

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)
x	5. Aktiviteten styrker, motiverer og udvikler den frivillige indsats

Kort beskrivelse af den frivillige aktivitet der søges tilskud til:

<p><b>lægeforedrag</b> <b>foredrag v/ fysioterapeut</b> <b>begge foredrag informerer om, hvorledes man selv kan tackle det, at have en kronisk sygdom</b> <b>jo mere viden des mere mestring samt styrke det sociale fællesskab ved at få viden omkring det at have en kronisk sygdom, møde andre i samme situation.</b> <b>Jo mere selvværd des større chance er der for at indgå i det frivillige fællesskab</b></p>
--

Hvor foregår den frivillige aktivitet:

Forår 2017
------------

Hvem er målgruppen:

Alle med interesse for emnet samt alle bosiddende i Hedensted kommune

**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

**Hvor mange brugere deltager i aktiviteten:**

Ca 40-45 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
lægehonorar	3.000kr.	kr.	kr.
Honorar til fysioterapeut	2.500kr.	kr.	kr.
Befordring til foredragsholdere og bestyrelsesmedlemmer	1.500kr.	kr.	kr.
annonceringer	3.500kr.	kr.	kr.
forplejning	2.500kr.	kr.	kr.
	kr.	kr.	kr.
entreindbetaling	kr.	1.800kr.	kr.
	kr.	kr.	kr.
Nuværende formue Hedensted	kr.	kr.	0,00kr.
	kr.	kr.	kr.

Sæt kryds	<input checked="" type="checkbox"/>	Ansøgt beløb i kr.	10.000,00
Sæt kryds	<input type="checkbox"/>	Underskudsgaranti i kr.	

**Børne- og straffeattester:**

Vores aktivitet er ikke målrettet børn/unge	Ja (sæt kryds)	Nej (sæt kryds)
Reglerne om indhentelse af børne- og straffeattester er overholdt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**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	<input type="checkbox"/>
Revideret regnskab foreligger ikke endnu, men fremsendes senere	<input checked="" type="checkbox"/>
Årsrapport vedlagt	<input type="checkbox"/>

\_1/11, 2016\_\_\_\_\_

Nielsen\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_Karen Margrethe

Underskrift

<b>Ansøgningsskema og evt. bilag sendes pr. post eller mail til:</b>
--

Hedensted Kommune – Kultur & Fritid

Att. Berit Schmidt Hansen

Tjørnevej 6

7171 Uldum

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