

BLANKETTANVISNING

Läs bilagan Handledning och villkor innan du fyller i blanketten.

Blanketten skickas fullständigt ifylld till:

Region Värmland
Lagergrensgatan 2
651 14 Karlstad

Till ansökan skall bifogas:

- Verksamhetsberättelse, revisionsberättelse och bokslut för senast avslutat verksamhetsår
- Innevarande års verksamhetsplan och budget

Organisation

Namn	Organisationsnummer	Postgiro	Bankgiro
Postadress	Kontaktperson		Telefon
Postnummer och postort	E-postadress		Mobil
Verksamhetsbidrag söks med Kronor År	Beviljade verksamhetsbidrag föregående år kronor		
Antal medlemmar i länet	Därav funktionsnedsatta		
Antal lokalavdelningar i länet			
Är organisationen verksam i flera län? Nej Ja	Om Ja, ange i vilka:		
Vid Ja, ange totalt antal medlemmar inom regionen	Därav funktionsnedsatta		
Antal arbetsgrupper/kommittéer	Antal länsorganisationsmöten		
Antal styrelsemöten	Antal arbetsutskottsmöten		
Lokalhyra, är lokalen gemensam för flera organisationer? Nej Ja	Vid Ja, vilken/vilka?		
Antal anställda, heltid/deltid			

Beskrivning

Bidraget från Region Värmland skall användas till (kort beskrivning av planerad verksamhet för ansökt år)	Beräknad kostnad
Kostnader av betydelse som förädlats av olika funktionsnedsättningar	Beräknad kostnad

Region Värmland**Postadress**Region Värmland
651 82 Karlstad**Besöksadress**Regionens Hus
Rosenborgsgatan 50**Telefon** 010-831 50 00 vx**E-post** bidrag.funktionsratt@regionvarmland.se**Webbplats** www.regionvarmland.se**Orgnr** 232100-0156

Version 1, 2021-05-28

Regionstyrelsen har antagit tillämpningsföreskrifter för samverkansformer mellan läkemedelsföretag och medarbetare i Region Värmland. I egenskap av bidragsgivare vill Regionen veta om organisationen samverkar med läkemedelsföretag?

Nej

Ja

Underskrift av behörig firmatecknare eller motsvarande

Information om hur Region Värmland behandlar dina personuppgifter finns på regionvarmland.se

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande
Telefon dagtid	Telefon kvällstid

Region Värmland**Postadress**Region Värmland
651 82 Karlstad**Besöksadress**Regionens Hus
Rosenborgsgatan 50**Telefon** 010-831 50 00 vx**E-post** bidrag.funktionsratt@regionvarmland.se**Webbplats** www.regionvarmland.se**Orgnr** 232100-0156

Version 1, 2021-05-28