

Ansökan om Aktivitetsbidrag Östermalm

Krav för att ansökan ska behandlas

Ansökan sker på blanketter tillhandahållna av Östermalms stadsdelsförvaltning. Ansökan ska vara stadsdelsförvaltningen tillhanda på det sista ansökningsdatumet. Ansökningar som inkommer för sent avslås. En förutsättning för bidraget är att lämnade uppgifter är korrekta. Förvaltningen kan avvisa ansökningar där den sökande föreningen inte uppfyller riktlinjernas krav för ansökan.

Redovisning

Det är viktigt att föreningen redan vid ansökan om bidrag, förbereder redovisning till förvaltningen. Redovisningen ligger till grund för att föreningen ska kunna söka ytterligare föreningsbidrag. Föreningar som beviljats aktivitetsbidrag ansvarar för att redovisningen av aktivitetsbidraget sker på blanketter tillhandahållna av Östermalms stadsdelsförvaltning. Denna ska vara förvaltningen tillhanda senast 30 dagar efter avslutad aktivitet.

Ansökan består av 9 fält. Samtliga fält i ansökan är obligatoriska att fylla i. Inget fält ska lämnas tomt.



1. Bifogade handlingar

- ☐ Årsberättelse
- ☐ Resultat och balansräkning (gäller ej nybildad förening)
- ☐ Föreningens/Organisationens stadgar

2. Komplettera årsmöteshandlingar

I det fall att föreningen vid ansökan ej har haft årsmöte för det år ansökan gäller ska föregående års handlingar bifogas ansökan. Så snart föreningen haft årsmöte ska föreningen komplettera sin ansökan med aktuella handlingar.

Datum för årsmöte:

- ☐ Föreningen kommer att komplettera med för året aktuella årsmöteshandlingar.

3. Sökande förening

Föreningens namn: **RSMH Carpe Diem**

Föreningens adress: **Bellmansgatan 30, 118 40 Stockholm**

Föreningens telefonnummer: **08 644 62 20**

E-postadress: **info.carpediem@rsmhstockholm.se**

Hemsida/facebook: **www.rsmhstockholm.se**

Organisationsnummer: **802005-6985**

Bankens namn: **Nordea**

Kontonummer (Plusgiro/Bankgiro): **pg 477 07 86 - 4**

Antalet medlemmar: **69** Boende i stadsdelsområdet: **26** Boende utanför stadsdelsområdet: **43**

4. Kontaktuppgifter

Ordförandes namn: ***Per-Ola Larsson***

Ordförandes telefonnummer och mailadress: ***072 316 06 99 , larsson.perola@gmail.com***

Kassörens namn: ***Carina Björklund***

Kassörens telefonnummer och mailadress: ***076 279 3745 carinisen69@hotmail.com***

Revisorns namn: ***Douglas Sagell***

Revisorns telefonnummer och mailadress: ***073 689 32 20***

Namn på föreningens samtliga firmatecknare: ***Per-Ola Larsson, Carina Björklund,
Björn Schnürer***

5. Beskriv föreningens huvudsakliga inriktning på verksamheten i helhet

Psykiatrireformen 1994 förutsatte att funktionshindrade personer skulle kunna leva som andra med stöd av kommunen-- Fullmäktiges riktlinjer förutsätter att organisationerna deltar i utbudet av fritidsaktiviteter. Vårt mål är att stötta våra medlemmar med kultur och andra fritidsaktiviteter, som de eljest av ekonomiska skäl inte kan delta i, Vi vill fortsätta att driva en filmklubb och en bokcirkel, som ev kan avslutas med en resa. (Vi har sökt ett särskilt bidrag för resa till London eller Paris), vi vill också fortsätta med teaterkvällar. resor, utflykter och museibesök ... allt till subventionerade priser. Vi planerar för 2017 ett nätverk för information till sjukhus och psykologmottagningar så att patienterna kan få gemenskap efter sjukhustiden genom att delta i våra aktiviteter

6. Beskriv den planerade aktiviteten

Aktivitetens namn: ***RSMH Carpe Diem***

Beskrivning av aktiviteten: ***Vi vill bryta isoleringen samt ensamheten och utanförskapet för personer med psykisk ohälsa ffa på stadsdelen Östermalm.***

Syfte med aktiviteten: ***Se ovan***

Mål med aktiviteten: ***Se ovan***

Vilka är aktivitetens målgrupp: ***Personer med psykiska funktions-nedsättningar samt psykisk ohälsa situerade eller bundna till stadsdelen Östermalm***

Riktad sig aktiviteten både till kvinnor och män: ***Jajjemen***

Var äger aktiviteten rum: ***Antingen Oxenstiernsgatan 31 eller varierande platser i Stockholm med omnejd***

Aktivitetens datum och tid: ***Under verksamhetsåret***

Ange eventuella samverkanspartner så som föreningar, organisationer, verksamheter: ***RSMH Stockholms läns distrikt, andra lokalföreningar inom RSMH Stockholm, IFS, andra HSO organisationer (Attention, Ångestsyndrom sällskapet, Balans etc)***

Är aktiviteten tillgänglig för personer med olika former av funktionsnedsättning: ***Jajjemen***

Är aktiviteten öppen för alla eller endast för medlemmar: ***Det varierar, den är öppen för alla i vissa aktiviteter, såsom Qi Gong, bokklubb, filmklubb***

Beräknat antal deltagare/publik: ***mellan 15 -25 personer per tillfälle***

Beräknad ålder deltagare/publik: ***30 -70 års ålder***

7. Budget

Totalt ansökt belopp aktivitetsbidrag: ***9.800***

Totalt ansökta belopp inklusive andra bidragsgivare:
Ej sökt från andra bidragsgivare för detta ändamål.

Kostnader

Lokaler: 0 kr

Löner inklusive sociala avgifter: 0 kr

Arvoden inklusive allt: 3000 kr

Marknadsföring: **1000 kr**

Material: **Biobiljetter + fika (5.800)**

Varor för försäljning: **0 kr**

Intäkter

Intäkter för inträde **0 kr**

Övriga intäkter under aktiviteten ex försäljning:

Övriga bidragsgivare

Vilka andra bidragsgivare har ni sökt bidrag från och när förväntar ni er att få besked om dessa bidrag:

Ej sökt från andra bidragsgivare för detta ändamål.

Har föreningen tidigare fått bidrag från stadsdelsförvaltningen. Om ja vad fick ni bidrag för och vilket belopp:

NEJ

8. Övriga kostnader

Lägg till om du har några övriga kostnader

9. Marknadsföring

På vilka sätt kommer ni att marknadsföra aktiviteten: **web, pers utskick, tel medlemsmöten etc**

På vilket sätt marknadsför ni er mot icke-medlemmar: **web, pers utskick, tel medlemsmöten etc**

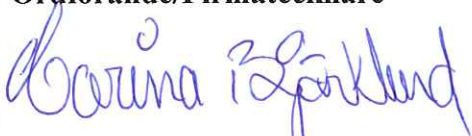
Hur långt innan aktiviteten kommer informationen om aktiviteten att finnas tillgänglig: **ca 1 månad i förväg**

10. Bekräfta ansökan

Endast ordförande/firmatecknare kan bekräfta denna ansökan.

Genom denna underskrift intygar ansökande förening att samtliga uppgifter i ansökan är korrekta, att föreningens stadgar, verksamhetsplan och budget kan styrkas efter begäran av förvaltningen samt att föreningen tillgodosett sig och är införstådd med vad som förväntas gällande redovisningen enligt blanketten "Redovisning av aktivitetsbidrag 2016 Östermalm".

Ordföranden/Firmatecknare bekräftar härmed att ansökan är kontrollerad så att samtliga fält är ifyllda och ansökan är fullständig.

Ordförande/Firmatecknare**Datum****plats****2017-01-26****Stockholm****Carina Björklund****Firmatecknare/kassör****Kommentar förening**

Här kan ansökande förening vid behov lämna kommentarer till förvaltningen

Tack för er ansökan!

Ifylld ansökan lämnas i ett original med ordförandens/firmatecknares underskrift till Östermalms stadsdelsförvaltning.

Ansökan kan lämnas genom:

Personlig överlämning till receptionen Karlavägen 106, plan 6. Ansökan tas endast emot under receptionens öppettider.

Inskickad via post. Ansökan ska senast vara poststämplad dagen innan så att den är förvaltningen tillhanda sista ansökningsdatum.

Handlingar skickade per e-post tas inte emot.

Ansökan per post skickas till:

Östermalms stadsdelsförvaltning



Att: Föreningsbidrag
Box 24156
104 51 Stockholm

För mer information gällande föreningsbidragets riktlinjer

Hemsida: www.stockholm.se/ostermalm/foreningsbidrag

Hämta riktlinjer hos: Östermalms stadsdelsförvaltning, Karlavägen 104, pl. 6

Handläggare: jelina.khoo@stockholm.se / 076 120 88 95