



Ansökan om Verksamhetsbidrag Östermalm

Krav för att ansökan ska behandlas

Ansökan sker på blanketter tillhandahållna av Östermalms stadsdelsförvaltning. **Ansökan ska vara stadsdelsförvaltningen tillhanda senast 31 december 2016 för ansökningar som avser kalenderåret.** 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. Redovisning av verksamhetsbidraget sker på blanketter tillhandahållna av Östermalms stadsdelsförvaltning och ska vara förvaltningen tillhanda senast den 30 november.

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 verksamheten

Verksamhetens namn: ***RSMH Carpe Diem***

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

Syfte med verksamheten: ***Se ovan***

Mål med verksamheten: ***Se ovan***

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

Vilka är målgruppen för planerade återkommande program:

Uppskattad ålder och antal medlemmar: 0-5 år antal: 6-12 år antal: 13-18 år:
19-25 år: 26-64 år: **35** 65-79 år: **31** 80 och äldre: **3**

Antalet kvinnliga medlemmar: **42** Antalet manliga medlemmar: **27**

Planerar ni några återkommande program, vad:

Bokcirkel, Filmklubb, Kulturarrangemang såsom Dramatenbesök, Stadsteatern, Operan, Utställningar på museer, Skärgårdsutflykter av olika slag, samkväm i samband med större helger, Qui Gong, Temadagar för bättre fysisk och psykisk hälsa.



Datum och tid återkommande aktiviteter:

Löpande över verksamhetsåret.

Vart äger verksamheten och programmen rum, ange adress:

Antingen Oxenstiernsgatan 31 eller varierande platser i Stockholm med omnejd

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 verksamheten och program tillgänglig för personer med olika former av funktionsnedsättning:

Jajjemen

Är verksamheten och program öppen för alla eller endast för medlemmar:

Det varierar, den är öppen för alla i vissa aktiviteter, såsom Qi Gong, bokklubb, filmklubb

Hur många brukar delta vid era program (aktiviteter): ***10-25 pers per tillfälle***

Om ni har en föreningslokal, har andra föreningar möjlighet att nyttja er lokal, beskriv hur:

Har ingen egen föreningslokal

Finns det tider då er lokal står oanvänd? I sådana fall ange generellt vilka tider och till hur stor omfattning: ***Se ovan***



7. Budget

Totalt ansökt belopp verksamhetsbidrag: **60.000 Sek**
Totalt ansökta belopp inklusive andra bidragsgivare: **ca 100.000 Sek**

Fasta kostnader

Lokaler: **0 kr**
Löner inklusive sociala avgifter: **0 kr**
Marknadsföring: **0 kr**
Material: **10.000 kr för kommunikation för medlemmar**
Varor för försäljning: **0 kr**
Återkommande program: **0 kr**

Övriga kostnader

Medlemsmöte(n) **10.000 kr**
Aktivitets/föreläsningstillfälle **72.000 kr**
Utflykt **10.000 kr**

Skriftligt godkännande

Som regel ska bidraget inte beviljas och användas till kostnader för lokalrenovering, inköp av inventarier, och styrelsearbete. Föreningen ska därför i sin ansökan tydliggöra om den har för avsikt att använda bidraget till detta för ett skriftligt godkännande.

Önskar ni att använda föreningsbidrag till detta ange till vad, orsak och kostnad:

Intäkter

Medlemsavgifter: **40 * 100 kr (det avgår 60 kr per medlem i förbundsavgift)**
Intäkter för program: **0 kr**
Intäkter för inträde: **0 kr**
Övriga intäkter ex försäljning: **0 kr**

Övriga bidragsgivare

Vilka andra bidragsgivare har ni sökt bidrag från och när förväntar ni er att få besked om dessa bidrag: **Frimurareorden, Fanny Hirsch, Radiohjälpen, Timmermansorden, Oscars församling, ABF, samtliga förväntas besked under perioden mars till oktober.**

Har föreningen tidigare fått bidrag från stadsdelsförvaltningen. Om ja vad fick ni bidrag för och vilket belopp: **37.000 kr**

8. Marknadsföring

På vilka sätt kommer ni att marknadsföra verksamheten löpande under året: *web, pers utskick, tel medlemsmöten etc*

På vilket sätt marknadsför ni era program och aktiviteter: *web, pers utskick, tel medlemsmöten etc*

På vilket sätt marknadsför ni er mot icke-medlemmar: *Web, mun till mun och liknande*

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

9. 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 verksamhetsbidrag 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, se hemsidan.

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 / 08- 508 10 019