

Den statliga myndigheten för ungdoms- och civilsamhällesfrågor (MUCF) tilldelar Gullspångs kommun 155 000 kronor att fördela till arrangörer som arrangerar gratis sommarlovsaktiviteter för barn mellan 6-15 år. Det finns inga krav på medfinansiering från arrangören och det går att söka stöd för hela aktivitetskostnaden.

De arrangörer som är intresserade av att ta del av stödet ska fylla i ansökan på nästa sida och skicka till kommunens e-post: info@gullspang.se eller via brev till adressen:

Gullspångskommun
Att: Sommarlovsstöd
Box 80
548 22 Hova

Arrangemangen ska följa nedanstående riktlinjer och genomföras under sommarlovet 2016, mellan den 10 juni och 23 augusti.

- vara kostnadsfria för barn och unga i åldrarna 6-15 år
- ge barn och unga stimulans och personlig utveckling
- stimulera både flickors och pojkars deltagande, främja integration och skapa nya kontaktytor mellan barn med olika sociala bakgrund
- genomföras så att alla barn behandlas lika vad gäller tillgång och deltagande, därför ska heller ingen behovsprövning göras av de barn som deltar i aktiviteterna.

Om sommarlovsaktiviteten ändras väsentligt i förhållande till vad som angivits i ansökan kan det innebära att delar av eller hela bidraget kan komma att återkrävas. Återbetalningsskyldighet gäller även om det finns pengar kvar efter aktivitetens slut.

Redovisning

Redovisningen ska göras senast den 1 oktober 2016. Den ska innehålla:

- verifierade kostnader för arrangemanget
- Antalet pojkar och flickor mellan 6-15 år som har deltagit i sommarlovsaktiviteten
- Vilka effekter som sommarlovsaktiviteten har givit



Ansökan om ekonomiskt stöd för sommarlovsaktiviteter

Sökande (förening, företag eller privatperson)		Ytterst ansvarig för projektet	
Utdelningsadress (gata, box, etc.)		Utdelningsadress (gata, box, etc.)	
Postnummer Ort		Postnummer Ort	
E- post		Telefonnummer	
Organisationsnummer	Tel kontorstid	Personnummer	

Plusgiro-/bankgironummer och clearingnummer	Kontots innehavare
---------------------------------------------	--------------------

Ange beloppet ansökan avser i kronor:

Planerat startdatum	Planerat slutdatum
Ev. samarbetspartners/medarrangörer	

Beskriv aktiviteten.



Budget (specificera gärna på bilaga)

Utgifter	Belopp	Utgifter fortsättning.	Belopp
		Summa utgifter	

Ange sökta bidrag och sponsring från andra aktörer (ange namn och summa)

Riktigheten i ovan angivna uppgifter intygas av

Namn	Ort och datum
Namnförtydligande	

Blanketten skickas till Gullspångs kommun, Box 80, 548 22 Hova eller till
kommunens

e- postadress: info@gullspang.se