

# REGLEMENTE FÖR BIDRAG TILL PENSIONÄRSFÖRENINGAR



2018-01-01

# REGLEMENTE FÖR BIDRAG TILL PENSIONÄRSFÖRENINGAR

Bidragsberättigade lokala pensionärsföreningar är

- öppna för enbart pensionärer
- säte i Gislaveds kommun
- bedriver organiserad verksamhet inom Gislaveds kommun
- tillhör en rikstäckande pensionärsorganisation.

Som bidragsberättigad medlem i pensionärsförening avses i detta sammanhang den person som fyller 65 år samt är folkbokförd i Gislaveds kommun det år ansökan gäller. Socialnämnden förbehåller sig rätten att i varje enskilt fall pröva om föreningen uppfyller kraven för en pensionärsförening.

Föreningen ska ha valt en styrelse och antagit stadgar som är godkända av riksorganisationen.

Föreningen ska vara uppbyggd och fungera enligt vedertagna svenska demokratiska principer och vara öppen för alla som önskar stödja föreningen, dess ändamål och syfte.

Organisationer som erhåller kommunalt bidrag är skyldiga att ställa räkenskaper, protokoll, medlemsregister och övriga handlingar till förfogande för granskning av kommunen utsedd granskare.

I de fall föreningen inte följer bidragsbestämmelserna kan socialnämnden kräva tillbaka redan utbetalt bidrag, alternativt avvakta med utbetalning av beviljat bidrag. Eventuella kontroller ska ske med iakttagande av medlemmarnas personliga integritet.

Förening som erhåller bidrag från annan kommunal verksamhet ska redovisa detta tydligt i sin ansökan. Om föreningen ingår i en kretsorganisation och kretsen så önskar, ersätter kretsen föreningen som stödberättigad förening. Om kretsorganisationen ansöker om bidrag måste lokalföreningarnas och kretsorganisationens räkenskaper, protokoll, medlemsregister och övriga handlingar medfölja ansökan.

Ansökan ska undertecknas av behörig företrädare för föreningen.

## STÖDFORM

Stödet ges med X kronor per medlem och år.

## ANSÖKAN

Bidragsansökan ska inlämnas till socialnämnden och vara undertecknad av ordförande, sekreterare eller kassör. Till ansökan bifogas av årsmöte godkänd verksamhetsberättelse inklusive årsmötesprotokoll, ekonomisk berättelse, revisionsberättelse och medlemsregister för senast avslutade verksamhetsår.

Det ska klart framgå av den ekonomiska berättelsen hur mycket som är kommunalt bidrag inklusive landstingsbidrag, liksom antalet betalande medlemmar och medlemsavgifternas storlek. Ansökan ska ske på särskild blankett "Ansökan om stöd för pensionärsföreningar" tillhandahållen av socialförvaltningen. Ansökan görs årligen och inlämnas till socialförvaltningen senast den 30 april.

För sent inkommen ansökan eller ansökan som inte kompletteras fullt ut med de uppgifter som socialförvaltningen efterfrågar prövas ej.

## **BEREDNING, TOLKNING, BESLUT OCH UPPFÖLJNING**

Inkomna ansökningar sammanställs av socialförvaltningen som därefter lämnar ett tjänsteyttrande till socialnämnden för beslut.

Socialnämnden har tolkningsföreträde avseende gällande bidragsbestämmelser. Inkomna ansökningar kan komma att tas ut för intern kvalitetskontroll.

## ANSÖKAN OM BIDRAG TILL PENSIONÄRSFÖRENINGAR

Föreningsnamn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Organisationsnummer: \_\_\_\_\_

Bank- eller postgiro: \_\_\_\_\_

Faxnummer: \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_

Ordförande: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Sekreterare: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Kassör: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_ Telefon, dagtid: \_\_\_\_\_

Antal medlemmar, 65 år eller äldre, folkbokförda i Gislaveds kommun vid senaste årsskiftet:

\_\_\_\_\_

### Riktigheten i ovanstående uppgifter intygas

\_\_\_\_\_  
Ordförandens, sekreterarens eller kassörens underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

### Utbetalning av bidrag

Utbetalning sker först efter att socialnämnden har lämnat sitt godkännande att bidrag ska betalas ut till aktuell förening.

Ovanstående personuppgifter kommer att användas inom socialförvaltningen och socialnämnden för att administrera och besluta om ansökan om utbetalning av ekonomiskt stöd till föreningar.

Bifogas: Verksamhetsberättelse inkl. årsmötesprotokoll, ekonomisk- och revisionsberättelse samt medlemsregister för senast avslutade verksamhetsår.

### Ansökan skickas till:

Gislaveds kommun  
Socialförvaltningen  
332 80 Gislaved

Vid frågor kontakta socialförvaltningen, telefon 0371-810 00
---

OBS Ansökan om bidrag ska vara socialförvaltningen tillhanda senast 30 april.