**Ansøgning om medlemstilskud for året 20\_\_\_\_\_**

**Ansøgningsfrist 1/10**

**Foreningens navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Forventet medlemstal pr. 31/12 20\_\_\_\_.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Antal aktive medlemmer |
| **Under** 25 år hjemmehørende **i** Jammerbugt Kommune |  |
| **Under** 25 år hjemmehørende **uden for** Jammerbugt Kommune |  |
| **Mellem** 25 – 65 år hjemmehørende **i** Jammerbugt Kommune |  |
| **Mellem** 25 – 65 år **uden for** Jammerbugt Kommune |  |
| **Over** 65 år hjemmehørende **i** Jammerbugt Kommune |  |
| **Over** 65 år hjemmehørende **uden for** Jammerbugt Kommune |  |
| I alt |  |

**Heraf er der \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** gratister der ikke er berettiget til medlemstilskud, da de er ikke betalende medlemmer.

*En forening kan kun få medlemstilskud til det enkelte medlem, hvis medlemmet er betalende medlem. Foreningen kan ikke få mere i tilskud end det der reelt er betalt pr. medlem*

Af de aktive medlemmer under 25 år var i alt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i kontingentrestance på opgørelsesdagen.

**Fordeling af medlemmer pr. aktivitet (skemaet SKAL udfyldes):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aktivitet**  **(fx fodbold, håndbold, gymnastik…..)** | **Antal medlemmer under 25 år hjemmehørende i Jammerbugt Kommune** | **Antal medlemmer under 25 år, som *ikke* er hjemmehørende i Jammerbugt Kommune** | **Antal medlemmer over 25 år i alt** | **Årligt kontingent pr. deltager pr. aktivitet** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Evt. henvendelse kan rettes til \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tlf.nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VIGTIGT….**

Alle skemaets punkter bedes nøjagtigt udfyldt inden skemaet sendes til kommunen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dato **Underskrift - formand**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dato **Underskrift - kasserer**