



**Skickas till:**

Västerviks kommun  
Enheten för arbete och kompetens  
593 80 Västervik

**Kontaktperson**

Arbetsmarknadsstrateg Elisabet Sjöstrand, telefon 0490-25 50 75

## Ansökan om aktivitetsbidrag till extraordinära kostnader utifrån massflyktsdirektivet

Fyll i fälten utifrån om det är en enskild person eller organisation som söker aktivitetsbidrag

|   |
|---|
| <b>Sökande enskild person</b>                               |
| <input type="checkbox"/> Jag som söker är en enskild person |
| Namn  |
| Adress  |
| Postnummer och ort  |
| Telefonnummer   |
| E-post  |
| Personnummer  |
| Bankkonto inkl. clearingnummer                              |

|  |
|--|
| <b>Sökande organisation</b>                              |
| <input type="checkbox"/> Vi som söker är en organisation |
| Namn   |
| Adress   |
| Postnummer och ort                                       |
| Telefonnummer  |
| Organisationsnummer                                      |
| E-post   |
| Hemsida  |
| Facebook   |

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Plusgironummer:                        |
| <input type="checkbox"/> Bankgironummer:                        |
| <input type="checkbox"/> Bankkontonummer inkl. clearingsnummer: |
| <input type="checkbox"/> Kopia på F-skattebevis bifogas         |
| <input type="checkbox"/> Registreringsbevis bifogas             |

|  |
|--|
| <b>Organisationsform:</b>                |
| <input type="checkbox"/> Ideell förening |
| <input type="checkbox"/> Stiftelse       |
| <input type="checkbox"/> Annat           |



|  |
|--|
| <b>Kontaktperson/aktivitetsansvarig organisation</b> |
|--|

|      |
|------|
| Namn |
|------|

|        |
|--------|
| Adress |
|--------|

|                    |
|--------------------|
| Postnummer och ort |
|--------------------|

|               |
|---------------|
| Telefonnummer |
|---------------|

|        |
|--------|
| E-post |
|--------|

|                             |
|-----------------------------|
| <b>Revisor Organisation</b> |
|-----------------------------|

|      |
|------|
| Namn |
|------|

|        |
|--------|
| Adress |
|--------|

|                    |
|--------------------|
| Postnummer och ort |
|--------------------|

|               |
|---------------|
| Telefonnummer |
|---------------|

|        |
|--------|
| E-post |
|--------|

|                          |
|--------------------------|
| <b>Aktuell aktivitet</b> |
|--------------------------|

|                    |
|--------------------|
| Aktivitetens titel |
|--------------------|

|                         |
|-------------------------|
| Aktivitetens startdatum |
|-------------------------|

|                        |
|------------------------|
| Aktivitetens slutdatum |
|------------------------|

|                                     |
|-------------------------------------|
| Ort/orter där aktiviteten äger rum: |
|-------------------------------------|

|                              |
|------------------------------|
| Aktivitetens totala kostnad: |
|------------------------------|

|                            |
|----------------------------|
| <b>Tillgodosedda behov</b> |
|----------------------------|

|   |
|---|
| Beskriv de behov hos ukrainska skyddsbehövande i Västerviks kommun som aktiviteten tillgodoser. |
|---|



**Kortfattad beskrivning av aktiviteten**

Beskriv vad aktiviteten omfattar, dess innehåll och hur den kommer att genomföras.

**Utgifter för aktivitet**

| Precisera utgifter knutna till aktivitet | Belopp (kr) |
|--|-------------|
|  |             |
|  |             |
|  |             |
|  |             |
|  |             |
|  |             |
|  |             |
|  |             |
|  |             |
|  |             |
| <b>Summa utgifter</b>                    |             |

**Underskrift**

Namnteckning .....

Namnförtydligande

Datum

**Information om hur Västerviks kommun hanterar personuppgifter**

När du fyller i den här blanketten kommer kommunstyrelsens förvaltning att behandla personuppgifter om dig. Syftet med behandlingen är att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter mot dig. Personuppgiftsbehandlingen sker i enlighet med dataskyddsförordningen.

Läs mer om hur Västerviks kommun hanterar personuppgifter på [www.vastervik.se/hantering-personuppgifter](http://www.vastervik.se/hantering-personuppgifter) eller ring till kommunens växel på 0490-25 40 00.