

ANSÖKAN OM ETABLERINGSBIDRAG FÖR NY FÖRSAMLING ELLER VERKSAMHET

Ansökan ska vara SST tillhanda
senast den 30 september

KONTAKTINFORMATION

Församling		Trossamfund / riksorganisation	
Postadress	Telefon	Org.nr	
Besöksadress		Plusgiro / Bankgiro	
E-post till församling		Hemsida församling	
Kommun	Län	När startades verksamheten?	
Målgrupp för verksamheten :		Antal registrerade medlemmar:	
Kontaktperson	Kontaktperson telefon	Kontaktperson e-post	

BESKRIVNING AV VERKSAMHETEN : Vilken typ av verksamhet har ni er församling?

<input type="checkbox"/> Gudstjänst	Hur många tillfällen i veckan? _____ Hur många deltagare i snitt? _____
<input type="checkbox"/> Självvård/ omsorg	Vilken sorts självvård/omsorg? _____
<input type="checkbox"/> Religiös undervisning:	Hur många tillfällen i veckan? _____ Hur många deltagare ? _____
I vilka ämnen undervisar ni? _____	
För vilka grupper har ni undervisning? _____	
Vilka typer av övrig verksamhet har ni?	

EKONOMISK PLAN: Hur planerar ni att finansiera församlingens verksamhet kommande år (2018)?

Utgifter	Belopp	Intäkter	Belopp
Lönekostnader	kr	Medlemsavgifter, gåvor, etc.	kr
Hyra o kostnader för lokal	kr	Bidrag från kommun	kr
Resor	kr	Bidrag från studieförbund	kr
Administration	kr	Bidrag från eget samfund	kr
Andra kostnader:		Andra intäkter:	
	kr		kr
	kr		kr
	kr		kr
Totalt utgifter	kr	Totalt Intäkter	kr

FÖRSAMLINGENS RESURSER

Vilken personal har ni?			
<input type="checkbox"/> Anställd personal	Hur många? _____	Vilka uppdrag/funktioner ? _____	
<input type="checkbox"/> Volontärer	Hur många? _____	Vilka uppdrag/funktioner ? _____	
Vilka lokaler har ni?			
<input type="checkbox"/> Äger lokal	Storlek lokal (kvm) _____	<input type="checkbox"/> Hyr lokal	Storlek lokal (kvm) _____
<input type="checkbox"/> Lånar lokal	Storlek lokal (kvm) _____	<input type="checkbox"/> Saknar lokal	

INKLUDERING OCH DELAKTIGHET

Hur arbetar er församling för att inkludera olika grupper¹ i församlingens ledning och verksamhet?

Sammansättning i församlingens styrelse: Antal män _____ Antal kvinnor _____ Antal personer under 30 år _____

FÖRSAMLINGENS KONTAKTER MED ANDRA ORGANISATIONER

Vilka typer av kontakter har ni med andra organisationer i civilsamhället?

Vilka typer av kontakter har ni med andra organisationer i stat och kommun?

FÖRSAMLINGENS UNDERSKRIFT (firmatecknare)

Ort och datum:

Underskrift:

Namnförtydligande:

Befattning:

Telefon:

E-post:

TROSSAMFUNDET/RIKSORGANISATIONENS UNDERSKRIFTER

Denna ansökan är godkänd av trossamfund / riksorganisation:

Ort och datum:

Underskrift:

Befattning:

Namnförtydligande:

Telefon:

E-post:

VIKTIGT ATT VETA OM:

- Etableringsbidrag får sökas av församlingar inom bidragsberättigade trossamfund som huvudsakligen betjänar till landet invandrade trosbekännare.
- Etableringsbidrag kan lämnas under högst tre år till ett trossamfund eller en församling för att bygga upp en ny central eller lokal verksamhet. Med verksamhet menas religiös församling eller organisation på nationell nivå.
- Etableringsbidraget är avsett för projekt som riktas till personer som är folkbokförda i Sverige. Verksamhet som riktas till personer på flyktingförläggningar kan således inte stödjas.
- Etableringsbidrag kan inte medges för sådan verksamhet som erhåller ordinarie organisationsbidrag.
- Om bidrag beviljas av SST förbinder sig sökanden att inom tre månader efter avslutningen av projektet tillsammans med den ekonomiska slutredovisningen lämna en **skriftlig rapport** om genomförandet och resultatet av projektet.
- Ansökan om etableringsbidrag skickar församlingen till det egna trossamfundet/riksorganisationen. Trossamfundet/riksorganisationen sänder sedan ansökan till myndigheten.
- Ansökan om etableringsbidrag skall vara myndigheten tillhanda senast 30 september.
- **Ansökan skall skickas till: Myndigheten för stöd till trossamfund (SST), Box 140 38, 167 14 Bromma**

¹ Män, kvinnor, unga personer, personer med funktionsnedsättning, etc.