



Ansökan Fonden för partiellt arbetsföra (FAK)

Skickas till
Omsorgsförvaltningen
811 80 Sandviken

Skicka/lämna in ansökan före den 15 maj och 15 november varje år till Omsorgsförvaltningen, Sandvikens kommun.

Fonden för partiellt arbetsföra (FAK) delar ut bidrag till handikapporganisationer samt organisationer som har anknytning till handikappverksamheter och som ej drivs i vinstsyfte

Kontaktuppgifter

Organisation		Telefonnummer
Kontaktperson		Mobilnummer
Utdelningsadress (gata, box)		Organisationsnummer
Postnummer	Postort	
E-postadress		

Ekonomiska uppgifter (ange ett konto för utbetalning, bankgiro, plusgiro eller bank-konto)

Bankgiro nr		Plusgiro nr
Bank (namn)	Clearingnummer	Kontonummer
Sökt belopp, kronor		Totalkostnaden är, kronor

Kort beskrivning av vad bidraget ska användas till

--



Kort beskrivning av verksamhetens innehåll, omfattning och målgrupp

Behandling av personuppgifter

De personuppgifter som du lämnar på denna blankett kommer Sandvikens kommun att använda för att behandla din ansökan om bidrag ur Fonden för partiellt arbetsföra (FAK). Dina uppgifter kommer att behandlas i kommunens datasystem i enlighet med Personuppgiftslagen (PuL) (1998:2014). Om du önskar få information om vilka personuppgifter vi har sparat om dig, kan du skicka en skriftlig begäran till Omsorgsförvaltningen.

Underskrift

Namn	Datum
Namnförtydligande	
Befattning/titel	

Observera

Ansökan diarieförs och arkiveras enligt gällande rutiner.