



BIDRAGSANSÖKAN FÖR EFTERMIDDAGSVERKSAMHET FÖR SKOLBARN LÄSÅR 20 24 - 20 25

Ansökans inlämningsdatum meddelas i annonsen och på stadens hemsida www.pargas.fi
Verksamheten ordnas i enlighet med lagen om morgon- och eftermiddagsverksamhet.
Föreningen/organisationen är villig att ingå avtal med staden om denna verksamhet.

Sökande	Förening/organisation <u>Västabolands svenska församling</u>	
	Adress <u>Kyrkoespänaden 3</u>	
	E-mail och hemsida <u>formann.efternamn@evl.fi</u> <u>www.vastabolandsforsamling.fi</u>	
	Bank och kontonr. <u>FI77 4055 8220 0008 13</u>	
	Hemort <u>Pargas</u>	Registreringsår
	Medlemsantal	
Distrikts- el. riksomfattande org.		
Funktionärer	Ordförande/Ansvarsperson <u>Sara Gröngvist 040 3124411</u>	Tfn <u>Linnea Hankolahti 0403124417</u>
	Adress <u>Kyrkoespänaden 3</u>	<u>Kyrkoespänaden 7 (ettis)</u>
	Kassör <u>Jean-Mikael Öhman</u>	Tfn <u>040 3124471</u>
	Adress <u>Kyrkoespänaden 3</u>	
Belopp som ansöks	För morgonverksamhet högst _____ timmar, _____ €/barn/månad	
	För eftermiddagsverksamhet högst <u>5</u> timmar, <u>200</u> €/barn/månad för barn i åk 1	
	För eftermiddagsverksamhet högst <u>5</u> timmar, <u>200</u> €/barn/månad för barn i åk 2	
Verksamhetens omfattning	Antal grupper <u>1</u>	Max antal barn i gruppen <u>22</u>
	Antal ledare <u>1</u>	Övrig personal <u>1</u>
	Ledarens/ledarnas utbildning <u>Barnledare och ettisbiträde</u>	
Verksamhetstider och måltider	Morgonverksamhet kl. _____	Eftermiddagsverksamhet kl. <u>12-17</u>
	Morgonmål serveras varmt <input type="checkbox"/> kallt <input type="checkbox"/>	Mellanmål serveras varmt <input checked="" type="checkbox"/> kallt <input checked="" type="checkbox"/>
Avgifter	Avgift som föreningen/organisationen önskar att föräldrarna betalar per månad För morgonverksamhet _____ €/mån För eftermiddagsverksamhet <u>100</u> €/mån	
Verksamhetslokal	<u>Internahyror för Hyddan</u> Betalar föreningen/organisationen hyra för lokalen? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <u>ca. 17000€ ÅR</u> €/månad <input type="checkbox"/> Nej	
Bilagor	<input checked="" type="checkbox"/> Verksamhetsplan och budget för den perioden för vilken understödet söks, insänt _____ <input type="checkbox"/> Föreningens stadgar (då det är frågan om en ny sökande; senare bör meddelas om ändringar)	
Underskrift	Föreningens off. namntecknare (enligt föreningens stadgar) Ort och datum <u>Pargas 18.7.24</u> Underskrift och namnförtydligande <u>SARA GRÖNGVIST</u>	

Ansökan lämnas in till Pargas stad, svenskspråkig utbildning, Strandvägen 28, 21600 Pargas