PARGAS SKÄRGÅRDSSTADEN PARAINEN SAARISTOKAUPUNKI

BIDRAGSANSÖKAN FÖR EFTERMIDDAGSVERKSAMHET FÖR SKOLBARN LÄSÅR 2025- 2026

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 **VÄSTÅBOLANDS SVENSKA FÖRSAMLING**		
	Adress **KYRKOESPLANADEN 3**		
	E-mail och hemsida **fornamn.efternamn@evl.fi www.vastabolandsforsamling.fi**		
	Bank och kontonr. **FI77 4055 8220 0008 13**		
	Hemort **PARGAS**	Registreringsår	Medlemsantal
	Distrikts- el. riksomfattande org.		
Funktionärer	Ordförande/Ansvarsperson **SARA GRÖNQVIST 0403124411**	Tfn **LINNÉA HANKALAHTI 0403124417**	
	Adress **KYRKOESPLANADEN 3**	**KYRKOESPLANADEN 7 (eftis)**	
	Kassör **JEAN-MIKAEL ÖHMAN**	Tfn **0403124471**	
	Adress **KYRKOESPLANADEN 3**		
Belopp som ansöks	För morgonverksamhet högst _____ timmar, _____ €/barn/månad		
	För eftermiddagsverksamhet högst **5** timmar, **150** €/barn/månad för barn i åk 1		
	För eftermiddagsverksamhet högst **5** timmar, **150** €/barn/månad för barn i åk 2		
Verksamhetens omfattning	Antal grupper **1**	Max antal barn i gruppen **22**	
	Antal ledare **1**	Övrig personal **1**	
	Ledarens/ledarnas utbildning **1 BARNLEDARE OCH 1 EFTISBITRÄDE**		
Verksamhetstider och måltider	Morgonverksamhet kl. _____	Eftermiddagsverksamhet kl. **12-17**	
	Morgonmål serveras varmt ☐ kallt ☐ Mellanmål serveras varmt ☒ kallt ☒		
Avgifter	Avgift som föreningen/organisationen önskar att föräldrarna betalar per månad För morgonverksamhet _____ €/mån För eftermiddagsverksamhet **110** €/mån		
Verksamhetslokal	**INTERNAHYROR FÖR HYDDAN** Betalar föreningen/organisationen hyra för lokalen? ☒ Ja **ca.18 000** €/månad ☐ Nej		
Bilagor	☒ Verksamhetsplan och budget för den perioden för vilken understödet söks, insänt _____ ☐ 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 Underskrift och namnförtydligande Pargas 23.1.25 SARA GRÖNQVIST		

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