

Paf-medel för investeringar, utrustning

Paf-medel för investeringar, utrustning

Ansökan om stöd och lån för investeringar år 2022 av medel som influtit genom **Ålands Penningautomatförenings verksamhet**.

Ansökan måste vara oss tillhanda **senast den 15 oktober kl. 16.15** året före investeringen är planerad att genomföras. Om 15 oktober infaller på en helg gäller därpå följande vardag.

Om dispositionsmedel finns tillgängliga kan, i undantagsfall, även investeringsstöd sökas vid annan tidpunkt.

Granskningsmedgivande:

Sökande sammanslutning berättigar Penningautomatföreningen och landskapsregeringen att granska medelsförvaltning och bokföring i dess helhet. *

Ja

Föreningar som erhåller stöd ur penningautomatmedel ska fylla villkoren i Föreningslagen 1989/503, 38 a § gällande verksamhetsgranskning.

<https://www.finlex.fi/sv/laki/ajantasa/1989/19890503>

Obligatoriska fält är markerade med en asterisk (*).

Sökande

FO-nummer (alternativt föreningsnummer) *

Namn (Förening/Sammanslutning/Stiftelse) *

Kontaktperson (Efternamn Förnamn) *

Postadress *

Postnummer *

Ort *

Telefonnummer *

Webbadress

E-postadress *

Jag godkänner att landskapsregeringen kan kommunicera elektroniskt med oss i detta ärende (även gällande beslutet), via den ovan angivna e-postadressen.

Ja

Ifylls endast om du ansöker via ombud.

Ombud

Namn

Kontaktperson (Efternamn Förnamn)

Postadress

Postnummer

Ort

Telefonnummer

E-postadress

Bankkontonummer:

IBAN *

BIC *

Ansökan om stöd och lån för anskaffning av utrustning och idrottsredskap

Ansökan avser *

Typ av utrustning *

Kostnader för anskaffningen:

Enligt kalkyl/offert (€)

Ändamål *

Belopp (€) *

Ändamål

Belopp (€)

Ändamål

Belopp (€)

Ändamål

Belopp (€)

Ändamål

Belopp (€)

Sammanlagda kostnader:

0

Finansiering av anskaffningen

Belopp (€)

Stöd

(max 25%, för idrottsredskap max 50%, ej för markinköp)

Lån ur penningautomatmedel

Belopp (€)

(max 50%, gäller endast investeringar överstigande

30.000€)

Egna medel

Belopp (€)

Övrig finansiering

Belopp (€)**Sammanlagd finansiering:**

0

Uppfylls villkoren för en offentlig upphandling? * Ja Nej**Om anskaffningen****Användningsområde *****Utrustningen kommer att användas av *****Hur mycket/ofta kommer utrustningen att användas? *****Placering/förvaring av utrustningen ***

Underhålls- och skötselansvarig:

Namn (Efternamn Förnamn)**Titel****Namn (Efternamn Förnamn)****Titel****Garantitid**

Övrigt

Hur beaktar projektet hållbarhet och tillgänglighet. se ÅFS 2015:5 för riktlinjer kring energiprestandakrav**Eventuella tilläggsuppgifter****Om sammanslutningen**

Medlemmar

Fyll i antal medlemmar i respektive ruta (alla fält måste fyllas i, finns det inga medlemmar i någon kategori fyller man i 0):

Aktiva

Flickor, 0-12 år *	Pojkar, 0-12 år *	Flickor, 13-18 år *	Pojkar, 13-18 år *	Kvinnor, 18+ år *	Män, 18+ år *	Sammanslutningar *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Totalt antal

0

Understöddande

Flickor, 0-12 år *	Pojkar, 0-12 år *	Flickor, 13-18 år *	Pojkar, 13-18 år *	Kvinnor, 18+ år *	Män, 18+ år *	Sammanslutningar *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Totalt antal

0

Styrelse

Styrelseordförande (Efternamn Förnamn) *

Styrelsemedlemmar (Efternamn Förnamn, Efternamn Förnamn osv) *

Verksamhetsledare (Efternamn Förnamn) *

Ekonom/Kassör namn (Efternamn Förnamn) *

Namn på revisorer/verksamhetsgranskare *

Bilagor

Bifoga bilagorna till denna ansökan här. Undvik kompletteringar i efterhand.

Offerter

Bifoga offert, beskrivning, broschyr eller motsvarande:

Offert

Offert

Offert

(Om fler än tre offerter: Bifoga då alla offerter i samma pdf, eller resten under övriga bilagor)

Eventuell beskrivning, broschyr eller motsvarande

Eventuell beskrivning, broschyr eller motsvarande

Stadgar

Har stadgar lämnats in tidigare?

Ja

Nej

Här kan du bifoga eventuella övriga bilagor (t.ex. jämställdhetspolicy och alkohol- drogpolicy)

Bilaga 1

Bilaga 2

Bilaga 3

Bilaga 4

Bilaga 5

Bilaga 6

Tilläggsuppgifter

Eventuella tilläggsuppgifter



Genom att klicka på knappen PDF nedan kan du skriva ut eller spara din ifyllda ansökan för eget bruk. Det går inte att spara den efter det att du har skickat in den.