

Paf-medel för verksamhet X

Säkert | https://eformular.regeringen.ax/PLP/Application/ApplicationData.aspx?typeId=528EE2D0-DF1C-4BA3-A863-9A8C7EAC04B1

Ålands  
landskapsregering

Teckenstorlek: A A A Kontrast

## Paf-medel för verksamhet

Steg 1 | Steg 2 | Steg 3 | Steg 4 | Steg 5 | ?

### Sökande

Ansökan om stöd för verksamhet är  av medel som influtit genom **Ålands Penningautomatförenings verksamhet**.

Ansökan måste vara oss tillhanda **senast den 15 oktober kl. 16.15** under ansökningsåret.  
Om 15 oktober infaller på en helg gäller därpå följande vardag kl. 16.15. Försenad ansökan beaktas ej.

**Granskningsmedgivande:**

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

Obligatoriska fält på denna sida är markerade med en asterisk (\*).

Sökande	Ombudets kontaktuppgifter
FO-nummer (Föreningsnummer eller personsignum för ekonomisk anvarig)* <input type="text"/>	Ifylls endast om du ansöker via ombud.
Namn* (Sammanslutning/Förening/Stiftelse) <input type="text"/>	Namn <input type="text"/>
Kontaktperson* (Efternamn Förnamn) <input type="text"/>	Kontaktperson <input type="text"/>
Postadress* <input type="text"/>	Postadress <input type="text"/>
Postnummer* Ort* <input type="text"/> <input type="text"/>	Postnummer Ort <input type="text"/> <input type="text"/>
Telefonnummer* <input type="text"/>	Telefonnummer <input type="text"/>
Webbadress <input type="text"/>	E-postadress <input type="text"/>
E-postadress* <input type="text"/>	Fullmakt att företräda den sökande (bifogas här) <input type="button" value="Välj fil"/> Ingen fil har valts
<b>Bankkontonummer:</b>	
IBAN* <input type="text"/>	BIC* <input type="text"/>

Spara och Nästa



Paf-medel för verksamhet

Steg 1 | Steg 2 | **Steg 3** | Steg 4 | Steg 5 ?

### Om sammanslutningen

**Organisation**

Sammanslutningen har:

st sektioner/underavdelningar

st självständiga underorganisationer

Den sökande är medlemsorganisation i

**Medlemmar\*\***

Fyll i antal medlemmar i repektive ruta, samt totalt antal:

Kategori/ Ålder	Flickor 0-12 år	Pojkar 0-12 år	Flickor 13-18 år	Pojkar 13-18 år	Kvinnor 18+ år	Män 18+ år	Samman- slutningar	TOTALT ANTAL
Aktiva	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Understödjande	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*\* Om man inte vet hur många av medlemmarna som är aktiva eller understödjande, så fyller man i antalet medlemmar i endera kategorin eller en uppskattning för respektive kategori.

**Resultat**

Årtal	Belopp
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Styrelse**

Styrelseordförande (Efternamn Förnamn)

Styrelsemedlemmar

(Efternamn Förnamn)	(Efternamn Förnamn)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Verksamhetsledare** (Efternamn Förnamn)

**Ekonomichefens/Ekonomiförvaltarens namn**  
(Efternamn Förnamn)

Namn på revisor/verksamhetsgranskare samt yrke eller annan utredning där deras kompetens framgår

(Sammanslutning som erhåller stöd av penningautomatmedel ska ha i bokföring väl inkomna revisorer).

**Anställda**

Antal anställda:

Om anställda finns, bifoga specifikation över personalens löner här:

Paf-medel för verksamhet

Steg 1 | Steg 2 | Steg 3 | **Steg 4** | Steg 5 ?

## Bilagor

Bifoga bilagorna till denna ansökan här. Undvik kompletteringar i efterhand.  
Obligatoriska bilagor är markerade med en asterisk (\*).

**Bilagor**

**Budget/Projektbudget\***  
Välj fil Ingen fil har valts  
(Bifoga preliminära uppgifter om föreningen inte har godkänt budgeten för ansökt år)

**Verksamhetsplan/plan för integrationsprojekt\***  
Välj fil Ingen fil har valts  
(Bifoga preliminära uppgifter om föreningen inte har godkänt budgeten för ansökt år)

**Bokslut och revisionsberättelse för föregående räkenskapsperiod\***  
Välj fil Ingen fil har valts  
 Bilagor från föregående räkenskapsperiod har inlämnats tidigare.

Ev. övriga bilagor gällande bokslut/revisionsberättelse:  
Välj fil Ingen fil har valts  
Välj fil Ingen fil har valts

**Verksamhetsberättelse för föregående räkenskapsperiod\***  
Välj fil Ingen fil har valts  
 Bilagor från föregående räkenskapsperiod har inlämnats tidigare.

**Sammanställning över sammanslutningens likvida medel per den 30 september ansökningsåret\***  
Välj fil Ingen fil har valts  
Eventuell förklaring gällande likviditeten

**Stadgar\***  
Välj fil Ingen fil har valts  
 Stadgarna har inlämnats år  och har därefter ej ändrats.

**Övriga bilagor:**

Har ni en jämställdhetspolicy?\*

Ja  Nej

Om ja, bifoga policyn här:  Ingen fil har valts

Har ni en alkohol- och drogpolicy?\*

Ja  Nej

Om ja, bifoga policyn här:  Ingen fil har valts

Vilka av målen i utvecklings- och hållbarhetsagendan arbetar ni särskilt med?\*

[Läs utvecklings- och hållbarhetsagendan här](#)

- Välmående människor vars inneboende resurser växer
- Alla känner tillit och har verkliga möjligheter att vara delaktiga i samhället
- Allt vatten har god kvalitet
- Ekosystem i balans och biologisk mångfald
- Attraktionskraft för boende, besökare och företag
- Markant högre andel energi från förnyelsebara källor och ökad energieffektivitet
- Hållbara och medvetna konsumtions- och produktionsmönster.

Ange på vilket sätt ni arbetar med målen

Här kan du bifoga eventuella bilagor

Bilaga 1  Ingen fil har valts

Bilaga 2  Ingen fil har valts

Bilaga 3  Ingen fil har valts

Bilaga 4  Ingen fil har valts

Bilaga 5  Ingen fil har valts

Tilläggsuppgifter

Eventuella tilläggsuppgifter



Ansökt belopp:

euro