



KALIX KOMMUN
Fritids- och kulturförvaltningen

Redovisningsblankett

Folkhälsobefrämjande bidrag till
pensionärsförening och funktionsrätt

Föreningsuppgifter

Föreningens namn

Aktiviteter

Beskriv kortfattat de verksamheter eller aktiviteter/arrangemang som ni genomfört med hjälp av bidraget. Vad gick bra? Vad gick mindre bra? Vad skulle ni göra annorlunda till en annan gång? Skicka gärna med bilaga.

Hur uppfylldes syftet med bidraget?

Syftet med bidraget är motverka ensamhet och utanförskap i tider av en pandemi. Att ha en aktiv fritid är viktigt för att hålla sig friska och för att må bra. Aktiviteter behöver därför rikta sig till alla äldre, inte bara till medlemmar i pensionärsföreningar.

Tillgänglighet

Var verksamheterna tillgängliga för personer med olika former av funktionsvariationer?

- Ja
- Ja, till viss del
- Nej

Om ja, beskriv hur:

Om nej, beskriv varför inte:



KALIX KOMMUN
Fritids- och kulturförvaltningen

Redovisningsblankett

Folkhälsobefrämjande bidrag till pensionärsförening

Deltagare

Antal deltagare i samtliga aktiviteter	
---	--

Deltog medlemmar som vanligtvis inte deltar i föreningens verksamhet?

- Ja
 Nej

Om ja, beskriv i vilken omfattning:

Om nej, beskriv varför inte:

Beskriv hur ni informerat medlemmar som vanligtvis inte deltar i föreningens verksamheter om aktiviteterna:

Jämställdhet

Beskriv hur verksamheterna främjade jämställdhet

Hade kvinnor och män lika möjligheter att delta i insatsen och ta del av insatsens resultat? Om inte, hur arbetade ni för att främja det?

Övrigt

Eventuella övriga kommentarer eller övrig information



KALIX KOMMUN
Fritids- och kulturförvaltningen

Redovisningsblankett

Folkhälsobefrämjande bidrag till pensionärsförening

Ekonomisk redovisning

Budgetpost <i>Exempelvis material, marknadsföring, externa tjänster etc.</i>	Förbrukat belopp
	kr
	kr
	kr
	kr
	kr
	kr
	kr

Att tänka på innan du skickar redovisningen

- Föreningar som tagit emot folkhälsobefrämjande bidrag ska senast den 31 mars 2023 skicka in en redovisning om hur medlen har använts.
- De medel som inte har använts i enlighet med bidragets villkor ska återbetalas till Kalix Kommun.

Signering

- Jag försäkrar att jag är behörig firmatecknare
- Jag försäkrar att uppgifterna i redovisningen är fullständiga och korrekta
- Jag har tagit del av kraven för stödet och åtar mig att följa regelverket

Underskrift

Namnförtydligande	Ort och datum
--------------------------	----------------------

Redovisningen sänds senast den 31 mars 2023 till:

Ansökan kan skickas via e-post till kommunstyrelsen@kalix.se eller:

Stab Kansliet
Kalix kommun
952 81 Kalix

Kontaktperson Malin Åberg 073-043 76 12