



**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

|   |  |
|---|--|
| <b>Antal deltagare i samtliga aktiviteter</b> |  |
|---|--|

**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<br><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 29 februari 2024 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

|                    |
|--------------------|
| <b>Underskrift</b> |
|--------------------|

|                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| <b>Namnförtydligande</b> | <b>Ort och datum</b> |
|--------------------------|----------------------|

Redovisningen sänds senast den 29 februari 2024 till:

Ansökan kan skickas via e-post till [kommunstyrelsen@kalix.se](mailto:kommunstyrelsen@kalix.se) eller:

Stab Kansliet  
Kalix kommun  
952 81 Kalix

**Kontaktperson** Malin Åberg 073-043 76 12