

REDOVISNING  
UTFALL 2021

## Ansökan om grund- och medlemsbidrag

Till ansökan ska du bifoga

Revisorsintyg som styrker antalet medlemmar i föreningen

Häfta inte ihop blanketter och intyg i din ansökan så underlättar du hanteringen av den.

År som ansökan gäller	
2021	
Förening	
Prolivskvalitet	
Kontaktperson	Postadress
Torsten Wall	Kurirgatan 1
Postnummer	Ort
254 53	Helsingborg
Telefonnummer dagtid, inkludera riktnummer	E-postadress
0705-264231	prolivskvalitet@gmail.com
Organisationsnummer	Bankgironummer
843003-3004	27444-9
Totalt antal medlemmar i Skåne per 31 december förra året	Antal medlemmar i föreningen med funktionsnedsättning
250	235
Ort	Datum
Helsingborg	2020-10-15

  
Ingemar Engberg

Namn-teckning ordförande

Namnförtydligande

  
Torsten Wall

Namn-teckning sekreterare eller kassör

Namnförtydligande

BIDRAG 2020 ÖVERFÖRDA TILL 2021:

BILAGA 1	INSTÄLLDA MÖTEN	15.000,-
2	PROSTATADAGEN	25.000,-
3	MEMLEMS MÖTEN M.M.	0
4	KONFERENSER M.M. (DELT. RESA)	0
	ATT ÖVERFÖRA	<u>40.000,-</u>

**Aktivitetsformulär, bilaga 1**

År: 2021

**Aktivitet:** Föredrag 4 ggr 2021

**Beskrivning av aktivitet**

Syfte, hur ska aktiviteten genomföras, antal deltagare, plats, föreläsare, antal gånger och så vidare  
 Föreläsning professionella personer inom urologi och närliggande ämnen som stöd och information till våra medlemmar och närstående. Genomförs som föredrag i hyrda samlingslokaler  
 4 ggr under året med 50 - 100 deltagare

**Vad är det för aktivitet**

Kryssa i det som passar bäst in på aktiviteten

<input checked="" type="checkbox"/> Konferens, kurs, utbildning	<input type="checkbox"/> Information extern aktivitet	<input type="checkbox"/> Samverkan med vården
<input type="checkbox"/> Konferens med övernattnig	<input type="checkbox"/> Samarrangemang	<input type="checkbox"/> Handikappolitisk aktivitet
<input type="checkbox"/> Rehabiliterande aktivitet	<input type="checkbox"/> Utställning/mässa	<input type="checkbox"/> Övrigt föredrag

Bidrag söks för	Beskrivning	uppskattad kostnad <b>Kostnad</b>	redovisa året efter genomförande <b>Utfall kostnad</b>	fills i av Region Skåne <b>Beviljat bidrag</b>
<b>Föreläsare/kursledare</b> Ange vem	<i>Göran Almqvist</i> <i>Digitalt</i>	6000	0	
<b>Lokalkostnad</b> Ange var	Filbornaskolan Jakob Hansens Hus	16000	0	
<b>Material</b> Ange vad	Annons, trycksaker	16000	3.750	
<b>Anpassning</b> Ange vad, till exempel kostnader för assistans, tolkning, översättning till olika media				
<b>Övrigt</b> Ange vad övriga kostnader är	Bidrag från 2020. Avser inställda möten Skall genomföras 2021			
<b>Totala kostnader</b>		38000	3750	0
<b>Deltagaravgift</b> Föreningens inkomst från alla deltagares avgift för aktiviteten		15000	0	
<b>SUMMA</b> Kostnader minus deltagaravgift		23000		



## Aktivitetsformulär, bilaga 2

Ar: 2021

**Aktivitet:** PROSTATADAGEN nov 2021

### Beskrivning av aktivitet

Syfte, hur ska aktiviteten genomföras, antal deltagare, plats, föreläsare, antal gånger och så vidare

En heldag med workshops, föredrag, utbildning och information inom prostatacancer samt information om kost och motion anpassat för män drabbade av prostatacancer

Ca 200 deltagare

### Vad är det för aktivitet

Kryssa i det som passar bäst in på aktiviteten

<input checked="" type="checkbox"/> Konferens, kurs, utbildning	<input type="checkbox"/> Information extern aktivitet	<input type="checkbox"/> Samverkan med vården
<input type="checkbox"/> Konferens med övernattnig	<input type="checkbox"/> Samarrangemang	<input type="checkbox"/> Handikappolitisk aktivitet
<input type="checkbox"/> Rehabiliterande aktivitet	<input type="checkbox"/> Utställning/mässa	<input type="checkbox"/> Övrigt

Bidrag söks för	Beskrivning	uppskattad kostnad <b>Kostnad</b>	redovisa året efter genomförande <b>Utfall kostnad</b>	fills i av Region Skåne <b>Beviljat bidrag</b>
<b>Föreläsare/kursledare</b> Ange vem	Ännu ej utsedda	<b>4500</b>	7631	
<b>Lokalkostnad</b> Ange var	Marina Plaza Helsingborg <i>Heldag inkl. förtäring</i>	<b>15000</b>	44.686	
<b>Material</b> Ange vad	Annonskostnader	<b>12000</b>	11.250	
<b>Anpassning</b> Ange vad, till exempel kostnader för assistans, tolkning, översättning till olika media				
<b>Övrigt</b> Ange vad övriga kostnader är	Bidrag från 2020. Avser inställt evenemang Skall genomföras 2021			
<b>Totala kostnader</b>			63.567	
<b>Deltagaravgift</b> Föreningens inkomst från alla deltagares avgift för aktiviteten		<b>25000</b>		
<b>SUMMA</b> Kostnader minus deltagaravgift		<b>6500</b>		

**Aktivitetsformulär, bilaga 3**

År: 2021

**Aktivitet:** Snackkafé och närståendekafé

**Beskrivning av aktivitet**

Syfte, hur ska aktiviteten genomföras, antal deltagare, plats, föreläsare, antal gånger och så vidare  
 Genomföres ca 6 ggr under året samt arrangerar vi ett motionslopp på cykel  
 10 - 30 deltagare per gång

**Vad är det för aktivitet**

Kryssa i det som passar bäst in på aktiviteten

<input checked="" type="checkbox"/> Konferens, kurs, utbildning	<input type="checkbox"/> Information extern aktivitet	<input type="checkbox"/> Samverkan med vården
<input type="checkbox"/> Konferens med övernattnig	<input type="checkbox"/> Samarrangemang	<input type="checkbox"/> Handikappolitisk aktivitet
<input type="checkbox"/> Rehabiliterande aktivitet	<input type="checkbox"/> Utställning/mässa	<input checked="" type="checkbox"/> Övrigt Medlemsmöten

Bidrag söks för	Beskrivning	uppskattad kostnad Kostnad	redovisa året efter genomförande Utfall kostnad	fills i av Region Skåne Beviljat bidrag
<b>Föreläsare/kursledare</b> Ange vem	Ännu ej utsedda	2500	0	
<b>Lokalkostnad</b> Ange var				
<b>Material</b> Ange vad	Annons, trycksaker <i>Inkl. material från PF.</i>	7000	7360	
<b>Anpassning</b> Ange vad, till exempel kostnader för assistans, tolkning, översättning till olika media				
<b>Övrigt</b> Ange vad övriga kostnader är	<i>Styrrelse utbildning:</i>		3.099	
<b>Totala kostnader</b>		9500	10.459	
<b>Deltagaravgift</b> Föreningens inkomst från alla deltagares avgift för aktiviteten		0		
<b>SUMMA</b> Kostnader minus deltagaravgift		9500		



## Aktivitetsformulär, bilaga 4

År: 2021

**Aktivitet:** Trivselaktivitet. Info om vår verksamhet och info om prostatacancer i kombination med utflykt

### Beskrivning av aktivitet

Syfte, hur ska aktiviteten genomföras, antal deltagare, plats, föreläsare, antal gånger och så vidare  
 Info ges av medföljande styrelsemedlemmar om vår lokala verksamhet samt info från vårt förbund  
 40 - 50 deltagare

### Vad är det för aktivitet

Kryssa i det som passar bäst in på aktiviteten

<input checked="" type="checkbox"/> Konferens, kurs, utbildning	<input type="checkbox"/> Information extern aktivitet	<input type="checkbox"/> Samverkan med vården
<input type="checkbox"/> Konferens med övernattnig	<input type="checkbox"/> Samarrangemang	<input type="checkbox"/> Handikappolitisk aktivitet
<input type="checkbox"/> Rehabiliterande aktivitet	<input type="checkbox"/> Utställning/mässa	<input checked="" type="checkbox"/> Övrigt

Bidrag söks för	Beskrivning	uppskattad kostnad Kostnad	redovisa året efter genomförande Utfall kostnad	fills i av Region Skåne Beviljat bidrag
<b>Föreläsare/kursledare</b> Ange vem	Kursledare/guide	8000	/	
<b>Lokalkostnad</b> Ange var	Buss	18000	/	
<b>Material</b> Ange vad				
<b>Anpassning</b> Ange vad, till exempel kostnader för assistans, tolkning, översättning till olika media				
<b>Övrigt</b> Ange vad övriga kostnader är	Förtäring	(5000)	/	
<b>Totala kostnader</b>		26000	0	
<b>Deltagaravgift</b> Föreningens inkomst från alla deltagares avgift för aktiviteten		10000		
<b>SUMMA</b> Kostnader minus deltagaravgift		16000		

## Revisorsintyg - Medlemsantal

Förening Prolivskvalitet	
Totalt antal medlemmar i Skåne per 31 december förra året 250	Antal medlemmar med funktionsnedsättning 235

### Definition av bidragsberättigad medlem

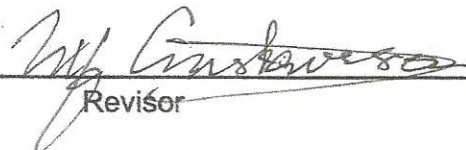
Bidragsberättigad medlem är en fysisk person, folkbokförd i Skåne, som aktivt har tagit ställning för ett medlemskap och betalat fastställd medlemsavgift till föreningen det år bidragsansökan avser.

För att uppfylla kriterier för att söka grund-, medlems- och aktivitetsbidrag ska även föreningen bestå av medlemmar med funktionsnedsättning.

**Härmed intygas att ovanstående medlemsantal är korrekt**

2020-10-15 Ulf Gustavsson

Datum



Revisor

**Ansökan aktivitetsformulär**

Förening:

Verksamhetsår: 2021

Bilaga	Aktivitet	Kostnad	redovisa året efter genomförande Utfall kostnad	fills i av Region Skåne Beviljat bidrag
1	Föredrag 4 ggr 2021	23000	3.750	
2	PROSTATADAGEN nov 2021	6500	63.567	
3	Snackkafé och närståendekafé	9500	10.459	
4	Trivselaktivitet. Info om vår verksamhet och info om	16000	0	
5				
6				
7				
8				
9				
10			= 77.776	
TOTAL SUMMA		55000	77.8	0

+ 40.000  
+ 15.172

**FYLLS I AV REGION SKÅNE**

Datum och signatur handläggare Region Skåne

Beviljat belopp