



Ansökningsblankett folkhälsobidrag

Föreningens namn Bröstcancerföreningen Skellefteå

Länsförening

Mindre förening Lokalförening

Jag intygar att föreningen är registrerad hos Skatteverket

Organisationsnummer 894701-4984

Adress -besöksadress Storgatan 50

Postnummer 931 85 Ort Skellefteå

Post-/bankgiro plusgiro 235377-9

Telefon 0910-100 82

UPPDRAGETS NAMN

Förebyggande hälsoarbete i form av informativ verksamhet till bröstcancerdrabbade personer, men också till allmänheten. Övrigt hälsoarbete: och gyncancer- utveckla Stödpersonsverksamheten, Sökt kronor

BESKRIVNING (sammanfattning)

Vad ska göras

Vi ska ha öppna föreläsningar - för medlemmar & Vi ska även förse medlemmar, allmänheten men också landstinget med aktuell information gällande utveckling och forskning inom området
Vi har tätare stödpersonsträffar, utbildning av stödpersoner och en strävan att vidareutveckla stödet till gyncancerdrabbade personer. Vi fortsätter också erbjuda Vattengymnastik, och vi har träffar/resor/fester för den sociala gemenskapen och tillhörigheten.

Vi ska fortsätta arbetet med att bilda
opinion för en rättvis och jämlik
vård - för delaktighet och inflytande
i samhället.

Målgrupp *Bröst- och gyncancerdrabbade personer och deras
anhöriga samt allmänheten.*

Tidplan *År 2017 och framåt i tiden*

Vilka nationella målområden berörs? *Målområde 1, 2, 6 och 9*

Hur följer ni upp ert arbete? *Genom regelbundna träffar -
styrelsemöten, riksstämma och träffar
med medlemmarna. Vi har också börjat ha tätare
stödpersonsträffar.*

Samverkan med/samarbetspartners

*BRO - Bröstcancerföreningarnas Riksorganisation, Skellefteå
lasarett - bröstsjukskölerstan, Sensus studieförbund,*

Bidrag från andra aktörer? (kommuner, stiftelser etc.)

*Skellefteå kommun,
Prostatacancer-
föreningen*

Ekonomisk kalkyl

| Intäkter | Kronor | Kostnader | Kronor |
|---|------------------|--|------------------|
| <i>Ansökt medel folkhälsobidrag</i> | <i>46 400 kr</i> | <i>Utbildning stöd- personer & ansvariga i styrelsen</i> | <i>7 600 kr</i> |
| | | <i>Utbildning resor</i> | <i>12 500 kr</i> |
| | | <i>Trycksaker, annonsering</i> | <i>9 800 kr</i> |
| | | <i>Lokalhyra badet</i> | <i>3 000 kr</i> |
| | | <i>Föreläsare, badledare</i> | <i>2 500 kr</i> |
| Summa | <i>46 400 kr</i> | <i>Summa & underhållning</i> | |

*Förtäring vid 3 000 kr
föreläsningar & andra medlemssamman-
komster
Medlemsresa 8 000 kr*

Summa 46 400 kr

Kryssa i de påståenden som stämmer med er förening:

- Föreningen har en demokratisk uppbyggnad Ja Nej
- Föreningen har en styrelse med minst tre medlemmar Ja Nej
- Föreningen har revisor/revisorer som granskar föreningen Ja Nej
- Ansökan avser INTE partipolitiska eller religiösa aktiviteter Ja Nej
- Föreningen har redovisat eventuella tidigare beviljade bidrag Ja Nej
- Föreningen har tagit del av gällande riktlinjer för folkhälsobidrag Ja Nej

Kontaktuppgifter:

Namn..... *Lena Sandberg*

Telefon..... *070-680 0108*

Mobiltelefon..... *070-680 01 08*

e-mail..... *lena.g.sandberg@telia.com*

Jag intygar på heder och samvete att lämnade uppgifter i ansökan är riktiga

..... *Lena Sandberg ordf.*

Namnunderskrift

Ansökan inlämnas senast 30 september

Via mail till:

landstinget@vl.se

Märk ansökan "Folkhälsobidrag"

Via post:

Västerbottens läns landsting

Diariet

Köksvägen 11

901 89 Umeå