

Ansökan om medlemskap i Funktionsrätt Norrbotten

Föreningens namn:

Organisationsnummer:

Adress:

Postnummer: _____ Ort: _____

Kontaktperson:

Namn: _____

Titel (exempelvis ordförande, sekreterare): _____

Telefonnummer: _____

E-postadress: _____

Villkor enligt § 3

Enligt stadgarna måste ansökande förening uppfylla följande villkor för att bli medlem:

1. Föreningen ska vara registrerad och bedriva verksamhet med funktionsrättsliga syften.
2. Föreningen ska ha sitt säte i Norrbottens län.
3. Föreningen ska ha stadgar som inte strider mot Funktionsrätt Norrbottens stadgar.
4. Föreningen ska acceptera att följa Funktionsrätt Norrbottens stadgar och beslut fattade av dess organs (t.ex. årsmöte, styrelse) enligt stadgarna.
5. Föreningen ska ha en riksförening.
6. Föreningen ska vara berättigad till statsbid

Bekräfta uppfyllelse av villkor

För varje nedanstående villkor, markera “Ja” eller “Nej” och lämna förklaring om ni svarar “Nej”:

Villkor	Ja / Nej	Om Nej – förklaring och åtgärdsplan
1. Föreningen har funktionsrättsligt syfte och verksamhet	_____	_____
2. Föreningen har säte i Norrbottens län	_____	_____
3. Föreningens stadgar strider inte mot Funktionsrätt Norrbottens stadgar	_____	_____
4. Föreningen accepterar att följa Funktionsrätt Norrbottens stadgar och beslut	_____	_____

Beskriv er verksamhet

- **Vilka är era huvudsakliga mål och ändamål?**
(Beskriv hur er verksamhet relaterar till funktionsrätt, delaktighet, tillgänglighet osv.)

- **Vilka målgrupper riktar ni er till? / var i Norrbottens län verkar ni?**

Medlemsavgift

Stadgarna anger att medlemskap innebär att man erlägger årlig medlemsavgift, fastställd av årsmötet. § 3 nämner villkor om att avgiften ska betalas enligt det som beslutats.

Ytterligare information / Bidrag till Funktionsrätt Norrbotten

- Exempel på samarbeten, projekt, kompetenser eller resurser ni kan bidra med:

- Har ni tidigare samarbetat med Funktionsrätt Norrbotten? (Ja / Nej)
Om ja, beskriv kort:

Underskrift och åtagande

Genom underskrift bekräftar vi att:

- vi uppfyller de ovanstående villkoren enligt § 3 i stadgarna;
- vi accepterar att följa Funktionsrätt Norrbottens stadgar och beslut som fattas av dess behöriga organ;
- vi åtar oss att betala medlemsavgift enligt beslut från årsmötet.

Ort: _____ Datum: _____

För föreningen:

Namn: _____ Titel: _____

Underskrift: _____