Egenerklæringsskjema

Som et ledd i tilsynet med Grasrotandelen, ber vi om at dere fyller ut dette skjemaet og returnerer det til oss sammen med dokumentasjonen som vi spør om i følgebrevet.

Send skjemaet med vedlegg til Lotteri- og stiftelsestilsynet, helst via e-post til: postmottak@lottstift.no, eller til: Lotteri- og stiftelsestilsynet, Postboks 800, 6805 Førde.
Generell informasjon:

|  |  |
| --- | --- |
| Organisasjonsnummer (9 siffer): | Målform:🞎 Bokmål 🞎 Nynorsk |
| Navn på organisasjonen: |
| Postadresse (Enhetsregisteret): |
| Postnr (Enhetsregisteret): | Poststed (Enhetsregisteret): |
| Om dere ønsker svar til en annen adresse kan dere oppgi den her: |
| Postadresse: |
| Postnr: | Poststad: |
| Kontaktinformasjon ellers: |
| Kontaktperson (fornavn, etternavn) |
| E-postadresse til kontaktperson: |
| Eventuell nettside: |  |
| Telefonnummer til kontaktperson (dagtid): | Mobiltelefon kontaktperson: |

 **Underskrift:**Undertegnede bekrefter at opplysningene som er oppgitt i skjemaet med vedlegg er korrekte.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sted Dato Signatur av person som har fullmakt til å signere

Opplysninger om organisasjonen:

|  |
| --- |
| Organisasjonens formål:  |
|  |
| Frivillig virksomhet – Hvilken virksomhet *driver organisasjonen, og hva er den frivillige innsatsen i organisasjonen?* |
|  |
| Geografisk område – *I hvilket geografisk område driver organisasjonen sin frivillige virksomhet?* |
|  |
| Bruk av Grasrotandelen – *Hva blir inntektene fra Grasrotandelen brukt til?* |
|  |
| Tall medlemmer som betaler kontingent: |  |