Eigenerklæringsskjema

Som eit ledd i tilsynet med Grasrotandelen, ber vi om at de fyller ut dette skjemaet og returnerer det til oss saman med dokumentasjon 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 |
| Namn på organisasjonen: |
| Postadresse (Enhetsregisteret): |
| Postnummer (Einingsregisteret): | Poststad (Einingsregisteret): |
| Om de ynskjer svar til ei anna adresse kan de oppgi den her: |
| Postadresse: |
| Postnr: | Poststad: |
| Kontaktinformasjon elles: |
| Kontaktperson (førenamn, etternamn) |
| E-postadresse til kontaktperson: |
| Eventuell nettside: |  |
| Telefonnummer til kontaktperson (dagtid): | Mobiltelefon kontaktperson: |

 **Underskrift:**Underteikna stadfestar at opplysingane som er oppgitt i skjemaet med vedlegg er korrekte.

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

Opplysingar om organisasjonen:

|  |
| --- |
| Organisasjonens føremål:  |
|  |
| Frivillig verksemd – *Kva verksemd driv organisasjonen, og kva er den frivillige innsatsen i organisasjonen?* |
|  |
| Geografisk område – *I kva geografisk område driv organisasjonen si frivillige verksemd?* |
|  |
| Bruk av Grasrotandelen – *Kva blir inntektene frå Grasrotandelen brukt til?* |
|  |
| Tal medlemmar som betalar kontingent: |  |