Ideella organisationer och registrerade trossamfund

**Uppgiftsformulär för överenskommelse om anordnande av tidiga insatser för asylsökande m.fl.**

Ifyllt formulär med bilagor skickas till Länsstyrelsen i Kalmar län via postadress kalmar @lansstyrelsen.se eller e-post cecilia.meydan@lansstyrelsen.se.

**Uppgifter om anordnaren**

Organisation: Klicka eller tryck här för att ange organisation.

Organisationsnummer: Klicka eller tryck här för att ange organisationsnummer.

Registrerad år: ange vilket år registrerad.

Postadress: Klicka eller tryck här för att ange postadress.

Kontaktperson (namn, titel, e-post, telefon): ange namn, titel, e-post, telefon

Webbplats: ange webbadress.

Firmatecknare: ange firmatecknare.

**Uppgifter om verksamheten**

Insatsen/insatserna i verksamheten som rör tidiga insatser för asylsökande m.fl. enligt §2 i förordning (2016:1363) avser ange insatsen/insatserna, till exempel kurser, studiecirklar som ska syfta till att främja kunskaper i/om:

[ ] Svenska

[ ] Svenska samhället och/eller den svenska arbetsmarknaden

[ ] Hälsa

Verksamhetsort/orter/kommun:

ange verksamhetsort/orter/kommun.

Vår organisation:

[ ]  Har ett huvudsakligt syfte som är förenligt med de värderingar som präglar ett demokratiskt samhälle
[ ]  Respekterar i vår verksamhet demokratins idéer, inklusive jämställdhet och förbud mot diskriminering

[ ]  Bedriver en verksamhet i Sverige

**Underskrift uppgiftslämnare**

**…………………………………………………….**

Namnförtydligande och titel

**Bilagor**

Följande bilagor ska bifogas formuläret:

* Verksamhetsberättelse
* Aktuella stadgar
* Årsmötesprotokoll som visar vem/vilka som har rätt att teckna organisationens firma