#  **Ansökan om besöksmedel för 2025**

Alla föreningar som ansöker om medel till besöksverksamhet på häkten och anstalter för 2025 måste senast **31 januari 2025** skicka in denna blankett till RFS kansli. För att vi ska kunna behandla er ansökan om medel för 2025 måste ni även fylla i och skicka in blanketten ”Redovisning av verksamhet inom RFS lokalföreningar för halvår; januari-juni samt juli – december 2024”.

|  |
| --- |
| **Föreningens namn** |
|  |

|  |
| --- |
| **Ansökan avser besöksverksamhet på följande häkte eller anstalt, använd en separat blankett för varje häkte eller anstalt:** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Föreningen ansöker om kronor** |
|  |

|  |
| --- |
| **Ansvarig för besöksgruppen** |
|  |

|  |
| --- |
| **Telefon till ansvarig** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Fick föreningen medel för besöksverksamhet på häkte och anstalt under 2024?**
 |
|  | Ja |
|  | Nej, föreningen hade ingen besöksverksamhet  |
|  | Nej, föreningen hade besöksverksamhet men ansökte aldrig om besöksmedel |

|  |
| --- |
| 1. **Beskriv vilken verksamhet och vilka aktiviteter ni planerar att ha på häktet eller anstalten:**
 |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Hur ofta planerar ni besöka häktet/anstalten?**
 |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Hur många besökare ca kommer att ingå i besöksgruppen?**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Hur många besökare ca kommer att delta per besökstillfälle?**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Planerar ni för utbildning av besökare under 2025? Om ja, beskriv vilken sorts utbildning ex; för nya besökare eller kunskapspåfyllning för befintliga.**
 |
|  |
|  |
|  |

**Planerade intäkter och kostnader för 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Planerade besöksmedel RFS** | **Planerade kostnader** |
|  |  |
|  | **Resor** |
|  |  |
|  | **Material** |
|  |  |
|  | **Fika** |
|  |  |
|  | **Studieverksamhet** |
|  |  |
|  | **Övrigt specificera** |
|  |  |
| **Summa** | **Summa** |
|  |  |

**Föreningens kontonummer:**

|  |
| --- |
|  |

**Postadress eller mejl dit beslut om besöksmedel skickas:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Verksamheten ska samplaneras med häkte/anstalt, uppge ansvarig
kriminalvårdstjänsteman:**

|  |
| --- |
|  |

**Föreningens ordförande**

|  |
| --- |
|  |

**Namnteckning**

|  |
| --- |
|  |

**Redovisning av besöksmedel för verksamhetsår 2024**Den här delen fylls endast i av föreningar som fick besöksmedel under 2024. Observera att inga nya besöksmedel för 2025 betalas ut förrän medel för 2024 redovisats.

|  |  |
| --- | --- |
| **Faktiska besöksmedel RFS** | **Faktiska kostnader** |
|  |  |
|  | **Resor** |
|  |  |
|  | **Material** |
|  |  |
|  | **Fika** |
|  |  |
|  | **Studieverksamhet** |
|  |  |
|  | **Övrigt specificera** |
|  |  |
| **Summa** | **Summa** |
|  |  |

Vid otydligheter förbehåller sig RFS rätten att begära in ytterligare underlag.

**Underskrift av föreningens ordförande eller kassör**

|  |
| --- |
|  |

**Namnförtydligande:**

|  |
| --- |
|  |

**Underskrift av kriminalvårdstjänsteman som kan intyga att besöksverksamheten ägt rum:**

|  |
| --- |
|  |

**Namnförtydligande:**

|  |
| --- |
|  |

**Härmed godkänns redovisningen av föreningen revisor:**

|  |
| --- |
|  |

**Namnförtydligande:**

|  |
| --- |
|  |

**Meddela kansliet per mejl,** **marta.frank@rfs.se** **och** **info@rfs.se****, senast den 10 januari 2025, hur mycket besöksgruppsmedel som kommer att bli över i samband med återbetalning.**

**Senast återbetalning av återstående besöksmedel den 31 januari 2025!**

RFS bankgiro nr: 5611-4929, märk inbetalning ”Återbetalade besöksmedel”

**Frågor om ansökan av besöksmedel**

Kontakta RFS kansli på info@rfs.se eller 08-556 068 30 om du har frågor om redovisningen.
Ifylld blankett med underskrifter skickas till Riksförbundet frivilliga samhällsarbetare, Frejgatan 75, 113 26 Stockholm.