**Ansøgning om repræsentation i Greve Kommunes Handicapråd 2026-2029**

 For foreninger/grupperinger uden for Dansk Handicaporganisation (DH)

|  |  |
| --- | --- |
| **Foreningens/grupperingens navn** |  |
| **Foreningens/grupperingens kontaktperson** |  |
| **Adresse** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Hvornår er foreningen/grupperingen opstartet** |  |
| **Hvor mange medlemmer har foreningen/grupperingen i alt** |  |
| **Hvor mange medlemmer har foreningen/grupperingen med bopæl i Greve Kommune** |  |
| **Foreningens/grupperingens formål** |  |
| **Foreningens/grupperingens målgruppe** |  |
| **Foreningens/grupperingens aktiviteter (angiv hvor og hvor ofte)** |  |

**Ansøgningsfrist den 1. oktober 2025**

**Ansøgning sendes til: Sekretær for Handicaprådet, Marie Erkmann (**[**mawe@greve.dk**](mailto:mawe@greve.dk)**).**