



Myndigheten för  
stöd till trossamfund

## STATISTIK – LOKAL FÖRSAMLING

Denna blankett används av lokala församlingar/föreningar. Två exemplar av den ifyllda blanketten skall skickas till den egna riksorganisationen/trossamfundet. Ett exemplar behålls i församlingen.

**ATT NOTERA:** Gällande verksamhetsåret 2020 så har SST beslutat att endast hämta in statistik rörande medlemssiffror. Detta innebär att myndigheten inte vill ha in statistik rörande regelbundna deltagare för verksamhetsåret 2020. Underlag för regelbundna deltagare kommer myndigheten att hämta från föregående års redovisning (2019).

### FÖRSAMLINGENS UPPGIFTER

|                              |                                |                     |
|------------------------------|--------------------------------|---------------------|
| Församlingens namn           |                                | Organisationsnummer |
| Postadress                   | Telefon till församlingen      |                     |
| Besöksadress                 | Trossamfund / Riksorganisation |                     |
| E-postadress till församling |                                |                     |

### REDOVISNING AV STATISTIK (2020)

På den här blanketten kan/ska församlingen redovisa:

**A: Antalet medlemmar i medlemsregistret 31 december (2020) föregående år.**

- Skall vara registrerade med namn, adress, födelse- eller personnummer och registreringsdatum
- Varje nyregistrerad medlem över 12 år skall bekräfta medlemskap med namnunderskrift
- Endast personer som är folkbokförda i Sverige får medräknas.

**A. ANTAL MEDLEMMAR** i föreningens/församlingens register 31 december 2020.

Riktigheten i denna redovisning bekräftas av undertecknade av församlingens / föreningens firmatecknare. Om SST får uppgifter om att ett bidrag har betalats ut på felaktig grund kan SST kräva tillbaka det – helt eller delvis. I fall en församling medvetet lämnat felaktiga uppgifter kan SST komma att polisanmäla händelsen.

### FÖRSAMLINGENS FIRMATECKNARE

|                   |  |             |
|-------------------|--|-------------|
| Datum             | Namnunderskrift av behörig firmatecknare |             |
| Namnförtydligande | Funktion i församlingen                  | Tel. dagtid |
| Postadress        | Mobil                                    |             |
| E-postadress      |  |             |