|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |
| **Föreningens namn** | | |
| **Uppgiftslämnare** | | |
|  | **E-post** | | |
|  | **Tfn dagtid** | **Mobil** | |
|  | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Projektets namn** | | | Genomförande - ange startdatum och slutdatum | | | Totala kostnaden | Beviljat bidragsbelopp från regionen | |  | | | Kort beskrivning av projektet och arbetsgången. Hur många kom, deltog etc.            Eventuella förändringar gent emot projektplanen?        Positivt och negativt under projektet?        Vad tyckte ni själva om resultatet? | | | | | |
|  | | | |
|  | | | |

# Intäkter

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Egen ekonomisk insats | | Belopp |
| Sökt belopp från regionen | |  |
| Övriga sökta bidrag |  |  |
|  |  |  |
| Övriga intäkter |  |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| Summa inkomster | |  |

# Utgifter

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Belopp |
|  | |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | |  |
|  | |  |
| Summa utgifter | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efter granskning av de i blanketten redovisade uppgifterna har jag funnit de vara i enlighet med gällande bestämmelser.  Nedanstående namnteckning godkänner även offentlig hantering enligt PUL (SFS 1998:204) | | |
| Ort och datum | | Av styrelsen utsedd firmatecknare |
| Mobil |  | Namnförtydligande |

Redovisningen ska skickas snarast efter slutfört projekt till:  
**Kultur- och fritidförvaltningen, 621 81 VISBY**

Kontakta gärna stödhandläggare vid frågor och funderingar:   
tfn: 0498-269676 e-post: forening@gotland.se