SLUTRAPPORT

IDROTT FÖR ATT MOTVERKA PSYKISK OHÄLSA

1. SAMMANFATTANDE INFORMATION

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1 FÖRENINGENS/ORGANISATIONENS NAMN | 1.2 ANSÖKNINGSNUMMER |
| 1.3 START- OCH SLUTDATUM FÖR PROJEKTET | 1.4 BEVILJAD SUMMA |
| 2.1 KONTAKTPERSON | |
| 2.2 ADRESS OCH POSTADRESS | |
| 2.3 E-MAIL OCH TEELFONNUMMER | |

2. UPPGIFTER OM PROJEKTET

KORT BESKRIVNING AV AKTIVITETER ENLIGT BEVILJADE ANSÖKAN SAMT NAMN OCH KONTAKTUPPGIFT TILL MEDHJÄLPARE

1)

2)

3)

FYLL PÅ MED FLER RADER VID BEHOV

3. UTFALL AV BEVILJADE MEDEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Den finansiella rapporten består av två delar, dels en **narrativ del**, dels en **budget** som beskriver utfallet och eventuella förändringar.  Om utrymmet för budgetposter inte räcker kan rader läggas till.  Budgetposter Sökta belopp\* Antal Kostnad Utfall Bidraget har använts till   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Resa |  |  |  |  |  | | Logi |  |  |  |  |  | | Mat |  |  |  |  |  | | Övrigt (specificera) |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | Administration enl. avtal |  |  |  |  |  | | Revision enl. avtal |  |  |  |  |  | | **Summa:** |  |  |  |  |  |   **\***Enligt senaste budget som godkänts av Radiohjälpen  4. LÄNGRE BESKRIVNING AV DE GENOMFÖRDA AKTIVITETERNA.  OM NÅGON AKTIVITET INTE GENOMFÖRDES ENLIGT ANSÖKAN, BESKRIV DE FÖRÄNDRINGAR SOM INTRÄFFAT.   |  | | --- | | 1)  2)  OSV. |   5. UPPFYLLDES SYFTET? KOMMENTARER?   |  | | --- | |  | |

Vi har tagit del av och godkänner slutredovisningen enligt villkor i avtalet:  
Genom undertecknande av slutredovisning är parterna införstådda med att viss information om parternas representanter sparas för att möjliggöra uppföljning och dialog gällande den verksamhet som finansieras av Radiohjälpen.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | Ort och datum |
| Underskrift firmatecknare | Underskrift controller/ekonomiansvarig |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |

* **Radiohjälpen godkänner elektronisk signering med svenskt BankID**
* **Blanketten kan också signeras, skannas och mailas till oss**
* **Skicka slutrapporten som en PDF-fil märkt med projektnummer till nationellt.radiohjalpen@svt.se**