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 KONTAKTUPPGIFTER TILL MEDHJÄLPARE

1)

2)

3)

FYLL PÅ MED FLER RADER OM DET BEHÖVS

3. UTFALL AV BEVILJADE MEDEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Observera att den finansiella rapporten består av två delar, dels en **narrativ del** samt en **budget** som beskriver utfallet och eventuella förändringar. Observera att den finansiella rapporten skall innehålla samma poster som den senast godkända budgeten och stämmas av mot denna.Om utrymmet för budgetposter inte räcker kan ett separat blad med samma uppställning bifogas. BUDGETPOSTER ENLIGT ANSÖKANBUDGET UTFALL DIFFERENS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ev. revision enligt avtal |  |  |  |
| Ev. administration enligt avtal |  |  |  |
| **Summa:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| Ev. överblivna medel: |

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 föreningens förtroendevalda revisor      |
| Namnförtydligande      | Namnförtydligande      |

Redovisningen mailas till **nationellt.radiohjalpen@svt.se** tillsammans med eventuella övriga handlingar enligt avtal.