 **REDOVISNING

BEVILJADE MEDEL FÖR NATIONELL FRITIDSVERKSAMHET**

|  |  |
| --- | --- |
| Föreningens/organisationens namn      | Projektnummer       |
| Start- och slutdatum      | Beviljad summa      |
| Medel beviljades från fonden      |

KONTAKTUPPGIFTER

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktperson |       |
| Föreningens gatuadress |       |
| Föreningens postadress |       |
| E-mail  |       |
| Telefonnummer  |       |

UPPGIFTER OM MEDHJÄLPARE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Antal medhjälpare      | Antal deltagare med stödbehov      | Totalt antal deltagare på aktiviteten: Medhjälpare och deltagare, även de som inte behövde stöd.      |

|  |
| --- |
| Namn och kontaktuppgift till medhjälpare, lägg till rader vid behov eller bifoga ett separat blad. 1)     2)     3)     4)     5)       |

EKONOMISK REDOVISNING AV BEVILJADE MEDEL
- Redovisningen ska innehålla underlag som styrker kostnaderna, tydligt märkta med vilka kostnader som avser medhjälparna och hur beräkningen av kostnaderna har gjorts, sammanfogade till en PDF märkt med projektnummer.

-Vid redovisning av flera aktiviteter måste kostnaderna separeras. Det går att lägga till rader i mallen nedan eller bifoga ett separat blad för att tydliggöra varje aktivitet var för sig.

 Budgetposter Sökta belopp\* Antal Kostnad Utfall Bidraget har använts till

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Resa |       |       |       |       |       |
| Logi |       |       |       |       |       |
| Mat |       |       |       |       |       |
| Övrigt (specificera) |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
| **Summa:** |  |  |  |  |  |

**\***Enligt senaste budget som godkänts av Radiohjälpen

BESKRIVNING MED MINST 40 ORD AV GENOMFÖRD AKTIVITET, UPPDELADE I KRONOLOGISK ORDNING OM FLERA

|  |
| --- |
|       |

BESKRIV DE FÖRÄNDRINGAR SOM INTRÄFFAT OM AKTIVITETEN INTE KUNDE GENOMFÖRAS ENLIGT ANSÖKAN OCH BESLUT

|  |
| --- |
|       |

UPPFYLLDES SYFTE OCH FÖRVÄNTAT RESULTAT?

|  |
| --- |
|       |

**Obs! I Radiohjälpens uppdrag ingår information och återrapportering. Vi ber er därför om digitala bilder från aktiviteten. Gör så här:**
- Välj ut ett par bilder i liggande format.
- Skicka ett mail till radiohjalpen@svt.se med bilderna bifogade i JPG-format.
- Skriv några rader om vad det är vi ser, projektnummer samt fotograf.
- Tänk på att personer på bild måste ha gett sitt godkännande.

**VILLKOR FÖR ANVÄNDANDET AV RADIOHJÄLPENS BIDRAG**

Rekvirering:

* Beviljade bidrag kan rekvireras i samband med redovisning.
* Beviljade bidrag på 100 000 kr eller mer kan rekvireras efter att avtal har signerats
(obs särskilda villkor för vidareförmedlande riksförbund).
* Bidrag får endast användas enligt ansökan och beslut. Förändringar i inriktning, varaktighet eller andra avvikelser ska i förväg godkännas av Radiohjälpen.
* Rekvisition och redovisning av bidrag ska vara Radiohjälpen tillhanda senast tre månader efter avslutad aktivitet. Bidrag som inte rekvireras återgår till fonden utan påminnelse.

Redovisning:

* Redovisning av bidrag under 100 000 kr ska innehålla en ekonomisk redovisning, kopior av kvitton/fakturor, en narrativ rapport samt medhjälparnas kontaktuppgifter sammanfogad till en namngiven pdf.
* Vid behov gör Radiohjälpen stickprov.
* Redovisning av bidrag på 100 000 kr eller mer ska granskas av en oberoende kvalificerad revisor enligt avtal och särskild revisionsinstruktion.
* Radiohjälpens blankett för redovisning ska användas, återfinns på radiohjalpen.se
* Ej utnyttjade eller överblivna medel återbetalas till Radiohjälpens pg 90 03 17-9 märkt med projektnummer i samband med redovisning.

Vi har tagit del av och godkänner ovanstående villkor:
Genom signering 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

Namn Namn

Firmatecknare Controller/Ekonomiansvarig

………………………………………………………… ………………………………………………………..

Underskrift Underskrift

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