DELRAPPORT ÅR 1

TVÅÅRIGA SAMARBETSAVTAL

1. AKTIVITETEN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FÖRENINGENS NAMN | ANSÖKNINGSNUMMER | | |
| BEVILJAD TIDSPERIOD/DATUM FÖR TVÅ ÅR, ENLIGT AVTAL | TOTALT BEVILJAT BELOPP FÖR TVÅ ÅR, ENLIGT AVTAL | | |
| |  | | --- | | DENNA DELRAPPORT GÄLLER ÅR 1  FÖR TIDSPERIOD/DATUM, ENLIGT AVTAL | |  | |
| BEVILJAT BELOPP FÖR ÅR 1 | | BIDRAG BEVILJADES FRÅN FONDEN xx | | |

2. KONTAKTUPPGIFTER

|  |
| --- |
| KONTAKTPERSON |
| FÖRENINGENS ADRESS, EV C/O |
|
| E-MAIL TILL KONTAKTPERSON |
| TELEFONNUMMER TILL KONTAKTPERSON |

3.UPPGIFTER OM AKTIVITETERNA

|  |
| --- |
| BESKRIV AKTIVITETERNA UNDER ÅRET, ENLIGT ANSÖKAN, UPPSTÄLLDA I KRONOLOGISK ORDNING.  ANVÄND ETT SEPARAT BLAD OM UTRYMMET INTE RÄCKER TILL.  VAD GJORDE NI, ANTAL GÅNGER, ANTAL DELTAGARE/MEDHJÄLPARE, TIDSÅTGÅNG ETC. |

4. BESKRIV EVENTUELLA AVVIKELSER

|  |
| --- |
|  |

5. UPPFYLLDES SYFTET MED AKTIVITETERNA?

|  |
| --- |
|  |

6. MEDHJÄLPARNAS NAMN OCH KONTAKTUPPGIFTER

|  |
| --- |
|  |

7. FINANSIELL RAPPORTERING

ANSÖKTA BELOPP ANTAL KOSTNAD SUMMA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RESA |  |  |  |  |
| LOGI |  |  |  |  |
| MAT |  |  |  |  |
| ÖVRIGT (SPECIFICERA) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 7 % ADMINISTRATION/REVISION |  |  |  |  |
| SUMMA |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ÖVERBLIVNA MEDEL: |

Bilagor bifogade, markera ja eller nej.

|  |
| --- |
|  |

SIGNATUR

VI HAR TAGIT DEL AV OCH GODKÄNNER DELRAPPORTEN ENLIGT VILLKOR I SAMARBETSAVTALET  
Genom undertecknande av detta avtal 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 ORDFÖRANDE | UNDERSKRIFT EKONOMIANSVARIG |
| NAMNFÖRTYDLIGANDE | NAMNFÖRTYDLIGANDE |

DELRAPPORTEN SKANNAS OCH MAILAS TILL:

**nationellt.radiohjalpen@svt.se**

2020-12-17