**Slutredovisning**

**Tvååriga samarbetsavtal**

**1. Aktiviteten**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1 Föreningens namn | 1.2 Ansökningsnummer |
| 1.3 Start- och slutdatum för år ett | 1.4 Start- och slutdatum för år två |
| 1.5 Beviljade summor år ett och år två |

**2. Formella detaljer**

|  |
| --- |
| 2.1 Kontaktperson |
| 2.2 Föreningens adress (ev. c/o) |
|
| 2.3 E-mail till kontaktperson |
| 2.4 Telefon dagtid |

**Redovisning av år två**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Uppgifter om aktiviteterna år två**  Beskrivning av varje aktivitet enligt ansökan. Radera exemplen när du fyller i.  *1) Träffar 15 ggr, 20 deltagare och 5 medhjälpare/gång, kostnad 12 000 kr för medhjälpare.*  *2) Simning 5 ggr, i snitt 10 deltagare och 10 medhjälpare/gång, kostnad 15 000 kr för medhjälpare.*  *3) … Fyll på med fler rader om det behövs.*  **4. Utfall av beviljade medel år två** Till redovisningar av bidrag ska bifogas kopior av fakturor/kvitton, tydligt märkta med vilka kostnader som avser medhjälparna eller hur beräkningen av kostnaderna har gjorts. Underlagen ska separeras för varje aktivitet.  Ansökta belopp Antal Kostnad/st. Summa   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Resa |  |  |  |  | | Logi |  |  |  |  | | Mat |  |  |  |  | | Övrigt (specificera) |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | 7 % adm/rev |  |  |  |  | | **Summa** |  |  |  |  |  |  | | --- | | Överblivna medel: |   **5. Beskrivning av de genomförda aktiviteterna år två, var för sig. Om en aktivitet inte genomfördes enligt ansökan, beskriv de förändringar som inträffat.**  1)  2) osv.  **6. Uppfylldes syftet med aktiviteterna? Kommentarer?** |

**Utfall år ett Utfall år två Totalt utfall**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Vi har tagit del av och godkänner redovisningen enligt villkor i samarbetsavtal:**

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 |

Redovisning inklusive övriga handlingar enligt avtal mailas till **nationellt.radiohjalpen@svt.se**

2020-12-15