**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