

DELREDOVISNING FÖR BIDRAG TILL INTEGRATIONS- OCH/ELLER FOLKHÄLSOINSATSER

Detta dokument används för att underlätta lokala föreningars, organisationers och kommunala verksamhetens möjlighet att genom sina aktiviteter stödja och påskynda integration, inkludering och folkhälsoinsatser.

Delredovisning ska ha kommit in till Gislaveds kommun senast den Delredovisningen ska göras på denna blankett och ska vara undertecknad.

Den som beviljats medel ska kunna visa verifikat, exempelvis kvitton och kontoutdrag, och andra underlag för redovisningen.

Sökande förening/organisation:	Kontaktperson:
--------------------------------	----------------

Insats (rubrik):

Tidsperiod:

Arbete med projektet

Beskriv hur ni arbetat med projektet för att nå resultat och effekter?
--

Planering

Hur följer ni er tid- och aktivitetsplan?

Mål med insatsen

Beräknar ni att uppnå målet med insatsen? Om ja, beskriv på vilket sätt. Om nej, redogör för varför samt skriv hur ni kan arbeta för att förbättra detta.

KOMMUNSTYRELSEFÖRVALTNINGEN

POSTADRESS

Gislaveds kommun
332 80 Gislaved

BESÖKSADRESS

Stortorget 1
Gislaved

TELEFON/FAX

0371-810 00
0371-940 79

E-POST/WEBB

kommunen@gislaved.se
gislaved.se

ORGANISATIONSNR

212000-0514

GIRO

Bankgiro 426-7225

Insats och metod

Behöver ni förändra tänkta insatser eller metoder för att uppnå projektets syfte? Om ja, beskriv på vilket sätt.

Målgrupper

Har insatsen nått ut till de målgrupper som avsetts? Om ja, beskriv på vilket sätt. Om nej, redogör för varför samt skriv hur ni kan arbeta för att förbättra detta.

Andel barn och unga

Har insatsen nått ut till barn och unga? Om ja, beskriv på vilket sätt. Om nej, redogör för varför samt skriv hur ni kan arbeta för att förbättra detta.

Jämställdhet

Beskriv om och i så fall hur jämställdhetsperspektivet har beaktats i insatsen, t.ex. fanns någon tanke att aktivt försöka nå såväl kvinnor som män respektive flickor som pojkar? Hur ser deltagarantalet ut fördelat på män och kvinnor? Hur kommer ni att arbeta vidare med det i projektet?

Förändringar i projektet

Beskriv oväntade förändringar av verksamheten. Om ja, hur påverkas det förväntade resultatet?

Implementering

Hur kommer ni arbeta för att insatsen ska leva vidare i ordinarie verksamhet efter projekttidens slut?

Uppföljning och utvärdering

Hur tänker ni följa upp och utvärdera projektet?

Övriga kommentarer

Ekonomi

I kostnadsredovisningen ska **endast beviljat bidrag redovisas**. Har föreningen / organisationen gått in som finansiär i delar av projektet ska de summor **inte** redovisas nedan.

Redovisning av fakturor / kvitton

- Använd bifogad mall på sida 5.
- Alla fakturor/kvitton som redovisas ska innehålla de uppgifter som gäller enligt Skatteverket för att vara ett godkänt underlag. Orderbekräftelse eller kortslip/babskvitto godtas ej som underlag.
- Tejpa alla kvitton på hålat A-4 papper, numrera kvittona så att numret stämmer med numret på redovisningsblanketten.
- Summera raderna, kontrollera att totalsumman = totalbeloppet på samtliga kvitton.
- Totalsumman kan inte vara större än utkvitterad handkassa.

Redovisa även era kostnader för redovisningsperioden enligt följande:

Kostnadslag	Utfall	Budget
Aktiviteter (ange typ av aktivitet ex. möten och seminarier m.m.)		
Externa tjänster (typ av köpt tjänst)		
Lokalkostnader (ange typ av lokal)		
Resekostnader (ange typ av aktivitet)		
Material (ange typ av material)		
Övriga kostnader (specificera kostnaderna)		
Summa		

OBS! Glöm inte att kvitton eller fakturor och kontoutdrag ska bifogas med delredovisningen, använd blanketten som finns bifogad på sida 5.

Ekonomisk rapportering

Ligger det ekonomiska utfallet i linje med budget och eventuell medfinansieringsgrad? Om inte ange varför och vilka åtgärder som ska vidtas.

Budget för resterande projekttid

Beskriv hur ni kommer använda resterande bidrag för projektet.

Kostnadsslag	Budget
Aktiviteter (ange typ av aktivitet ex. möten och seminarier m.m.)	
Externa tjänster (typ av köpt tjänst)	
Lokalkostnader (ange typ av lokal)	
Resekostnader (ange typ av aktivitet)	
Material (ange typ av material)	
Övriga kostnader (specificera kostnaderna)	
Summa	

Ort och datum

.....
Underskrift

.....
Titel

.....
Namnförtydligande

Nr.	Kvitto	Belopp
-----	--------	--------

1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
Totalsumma:		
Återstående beviljad summa:		