

SLUTRAPPORT FÖR BIDRAG TILL INTEGRATIONS- OCH/ELLER FOLKHÄLSOINSATSER

Rapportmallen är till för att underlätta lokala föreningars, organisationers och kommunala verksamhetens möjlighet att genom sina aktiviteter stödja och påskynda integration, inkludering och folkhälsoinsatser.

Slutredovisning och delredovisning ska ha inkommit till Gislaveds kommun enligt den redovisningsplan som antogs vid bidragets ansökan dock senast en månad efter att insatsen avslutats. Slutredovisningen ska göras på denna blankett och 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:

Bakgrund

Redogör kortfattat för bakgrunden till insatsen.
--

Syfte

Beskriv syftet med insatsen. Finns avvikelser från den ursprungliga projektansökan?

Mål med insatsen

Uppnåddes målet med insatsen? Om ja, beskriv på vilket sätt. Om nej, redogör för varför.
--

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

Framkom det några mervärden genom insatsen som ni inte räknat med vid insatsens start?

Målgrupper

Har insatsen nått ut till de målgrupper som avsetts? Om ja, beskriv på vilket sätt. Om nej, redogör för varför.

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? Vilka hinder har insatsen mött?

Insats och metod

Vad var den huvudsakliga insatsen? Beskriv kortfattat vilka metoder som användes.

Uppföljning och utvärdering

Beskriv hur insatsen har följts upp och utvärderats.

Implementering

Hur bedömer ni utsikterna för att insatsen ska leva vidare i ordinarie verksamhet efter projektidens slut?

Samverkan

Vilka partners har ni samverkat med under insatsen? Fungerade samarbetet som tänkt? Hur har styrgruppen och/eller referensgruppen fungerat?

Ekonomi

I kostnadsredovisningen ska **endast beviljat bidrag redovisas**. Har föreningen/organisationen gått in som finansjär 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.
- Fäst 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 utkwitterad handkassa.

Redovisa även era kostnader för redovisningsperioden enligt följande:

Kostnadsslag	Utfall	Budget
Aktiviteter (ange typ av aktivitet ex. möten och seminarier mm)		
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.

Sammanfattande bedömning

Har insatsen kunnat genomföras enligt planering? Om inte, vilka åtgärder har vidtagits?

Vad gick bra och vad gick mindre bra i arbetet? Redogör för möjliga orsaker.

Vilka tips skulle du vilja ge framtida projektägare vars insatser behandlar samma område?

Ort och datum

.....
Underskrift

.....
Titel

.....
Namnförtydligande

DELREDOVISNING AV INTEGRATIONSPROJEKT

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:		