Bidrag – Delredovisning av verksamheten

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Kontaktuppgifter** | | | | |
|  | | |  |  |
| Bidragsmottagare | | |  | Organisationsnummer alt. personnummer |
|  | | | | |
| Kontaktperson | | | | |
|  | | | | |
| Postadress | | | | |
|  | | |  |  |
| Telefon inkl. riktnummer | | |  | Eventuellt faxnummer |
|  | | | | |
| E-postadress | | | | |
|  | | |  |  |
| 1. **Bidrag som redovisningen avser** | | | | |
|  | | | | |
| Namn på bidragsfinansierad verksamhet eller aktivitet | | | | |
|  | | | | |
| Regeringskansliets diarienummer (framgår av beslutet om bidrag) | | | | |
|  | | |  |  |
| Summa bidrag enligt beslutet | | |  | Hittills utbetalat bidrag |
|  | | |  |  |
| Redovisningen av verksamheten avser perioden | | |  |  |
|  | | |  |  |
| 1. **Redovisning av verksamheten** | | | | |
|  | | | | |
| Vilken verksamhet eller vilka aktiviteter har hittills genomförts med stöd av bidraget? | | | | |
|  | | | | |
| Har verksamheten eller aktiviteterna genomförts planenligt? | | | | |
| Ja  Nej | | | | |
|  | | | | |
| Om ni svarat nej i föregående fråga, ange då skälen till varför verksamheten eller aktiviteterna inte genomförts planenligt. | | | | |
|  | | | | |
| Om bidraget endast varit avsett att finansiera en del av verksamheten ska redogörelse avse dels helheten, dels den särskilda verksamhet eller de aktiviteter som finansieras med stöd av bidraget. | | | | |
|  | | | | |
| Ange de verksamhetsmässiga resultat eller de mål som hittills har uppnåtts och stäm av hur dessa förhåller sig till målen som angavs i ansökan eller annars finns angivna i beslutsunderlaget. Om avvikelser finns, ange skälen för dessa. | | | | |
|  | | | | |
| Hur kommer verksamheten att drivas vidare? | | | | |
|  | | | | |
| Hur stor del av bidraget har förbrukats under den gångna tidsperioden? | | | | |
|  | | | | |
| Hur förhåller sig förbrukningen till den genomförda verksamheten? | | | | |
|  | | | | |
| Redogör för hur beviljade medel har förbrukats under den tidsperiod rapporten avser. | | | | |
|  | | | | |
| Gör en prognos för medelsförbrukningen under den närmaste kommande bidragsperioden och redogör för hur medlen ska användas. | | | | |
|  | | | | |
| 1. **Övrigt** | | | | |
| Handlingar   * Handlingar som styrker företrädare kan komma att begäras in. Om handlingen inte är i original ska den vara vidimerad.   För övrig information se V*illkor för bidrag.* | | | | |
|  | | |  |  |
| 1. **Underskrift av behörig företrädare** | | | | |
| *Bidragstagaren intygar på heder och samvete att lämnade uppgifter är riktiga samt försäkrar att bidraget kommer att användas enligt de uppgifter som anges i bidragsbeslutet.* | | | | |
|  |  |  | | |
| Datum |  | Underskrift | | |
|  |  |  | | |
|  |  | Namnförtydligande | | |