 **SLUTRAPPORT  
  
TVÅÅRIGA SAMARBETSAVTAL  
KRONPRINSESSAN VICTORIAS FOND**

|  |  |
| --- | --- |
| Föreningens/organisationens namn | Projektnummer |
| Start- och slutdatum År 1  Beviljat belopp för År 1 | Start- och slutdatum för År2    Beviljat belopp för År 2 |
| Totalt beviljat belopp enligt avtal |

KONTAKTUPPGIFTER

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktperson |  |
| Föreningens gatuadress |  |
| Föreningens postadress |  |
| E-mail |  |
| Telefonnummer |  |

UPPGIFTER OM AKTIVITETERNA ÅR 2  
Beskriv aktiviteterna uppställda i kronologisk ordning. Använd ett separat blad om utrymmet inte räcker till.  
Vad gjorde ni, antal gånger, antal medhjälpare och deltagare, under hur lång tid etc.

|  |
| --- |
|  |

BESKRIV DE FÖRÄNDRINGAR SOM INTRÄFFAT OM AKTIVITETEN INTE GENOMFÖRDES ENLIGT ANSÖKAN OCH BESLUT

|  |
| --- |
|  |

UPPFYLLDES SYFTE OCH FÖRVÄNTAT RESULTAT?

|  |
| --- |
|  |

MEDHJÄLPARNAS NAMN OCH KONTAKTUPPGIFTER

|  |
| --- |
| 1.      2.  3.  osv. |

FINANSIELL RAPPORT AV HELA PERIODEN (ÅR 1 och ÅR 2)   
 Sökta belopp Antal Kostnad/st. Utfall/redovisad summa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Resa |  |  |  |  |
| Logi |  |  |  |  |
| Mat |  |  |  |  |
| Övrigt (specificera) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Adm/rev.enl. avtal eller max 7 % |  |  |  |  |
|  | Summa |  |  | Summa |

* Slutrapportering av hela projektet (År 1 och 2) ska granskas av en extern oberoende revisor och genomföras enligt Radiohjälpens revisionsinstruktion, se avtal. Revisionskostnaden får uppgå till maximalt 10 000 kr.

**Obs! I Radiohjälpens uppdrag ingår information och återrapportering. Vi ber er därför om digitala bilder från aktiviteten. Gör så här:**  
- Välj ut ett par bilder.   
- Skicka ett mail till [radiohjalpen@svt.se](mailto:radiohjalpen@svt.se) med bilderna bifogade i JPG-format.  
- Skriv några rader om vad det är vi ser, projektnummer samt fotograf.  
- Tänk på att personer på bild måste ha gett sitt godkännande.

Vi har tagit del av och godkänner slutrapporten enligt villkor i avtalet:  
Genom signering 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

Namn Namn

Firmatecknare Controller/Ekonomiansvarig

………………………………………………………… ………………………………………………………..

Underskrift Underskrift

* **Radiohjälpen godkänner elektronisk signering med svenskt BankID**
* **Blanketten kan också signeras, skannas och mailas till oss**
* **Maila till nationellt.radiohjalpen@svt.se**