**STÖD TILL MINIPROJEKT:**

**Slutredovisning och ansökan om utbetalning för genomfört miniprojekt**

**Övergripande information**

* Denna blankett används både för att slutrapportera genomförd insats och för att ansöka om utbetalning av stöd.
* Fyll i blanketten när insatsen är genomförd och utgifterna betalda. Ladda ner blanketten till din dator. Sedan kan du kryssa för och skriva in dina uppgifter i blanketten direkt i datorn. Du kan också skriva ut blanketten och fylla i uppgifterna för hand.
* Skicka in den underskrivna blanketten tillsammans med kopia på alla underlag som styrker utgifterna samt eventuella tillstånd, avtal eller andra godkännanden per post till:

Leader Gute  
Roma Lövsta 12

622 54 Romakloster

* Skicka gärna en kopia per e-post till [info@leadergute.se](mailto:info@leadergute.se) för effektivare handläggning.
* Har du frågor – kontakta oss via [info@leadergute.se](mailto:info@leadergute.se) eller 0498-501 80

**Insats – aktuellt stöd**

**Kryssa i aktuellt tema för ert ministöd**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Förstudier i samverkan – utveckla er lokala livskraft!** |
|  | **Kompetensutveckling för föreningar: Kulturarrangörskap och inkludering** |
|  | **Ung Fritid** |
|  | **Ung Miljö** |

**Namn på ert miniprojekt:**

|  |
| --- |
|  |

**Stödmottagare**

**Registrerat namn på den juridiska person som genomför miniprojektet.**:

|  |
| --- |
|  |

**Organisationsnummer:**

|  |
| --- |
|  |

**E-post & telefonnummer:**

|  |
| --- |
|  |

**Adress** (ev. c/o, gata, postnummer, ort) :

|  |
| --- |
|  |

**Bank inkl. bankgiro/bankkonto och clearingnummer**:

|  |
| --- |
|  |

**Kontaktperson/projektledare hos sökande organisation**:

|  |
| --- |
|  |

**Namn på behörig firmatecknare:**

|  |
| --- |
|  |

**Övriga upplysningar**:

|  |
| --- |
|  |

**Slutredovisning av genomfört miniprojekt**

**Vad har ni gjort?** Beskriv mycket kort och konkret (max 1 000 tecken inklusive blanksteg) er insats och era aktiviteter i miniprojektet. Komplettera gärna med bifogade foton, till exempel före-/efterbilder.

|  |
| --- |
|  |

**Måluppfyllelse.** Blev det som ni hade tänkt? Det som blev annorlunda, hur blev det? Blev det bättre eller sämre – på vilket sätt?

|  |
| --- |
|  |

**Har ni samarbetat med andra, i så fall vilka?**

|  |
| --- |
|  |

**Vilka har genomfört insatsen?** Här räknar ni samman samtliga personer som deltagit i genomförandet av insatsen – från projektering och ansökan om stöd till praktiskt arbete och kommunikationsinsatser.

*Fyll i* ***antal personer (unika deltagare)*** *för varje kategori i respektive ruta.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Upp till 25 år** | **26 – 64 år** | **65 år och uppåt** |
| ***Kvinnor*** |  |  |  |
| ***Män*** |  |  |  |
| ***Annan könstillhörighet*** |  |  |  |

*Fyll i* ***totalt antal genomförda timmar*** *för varje kategori i respektive ruta.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Upp till 25 år** | **26 – 64 år** | **65 år och uppåt** |
| ***Kvinnor*** |  |  |  |
| ***Män*** |  |  |  |
| ***Annan könstillhörighet*** |  |  |  |

**Vilka har nåtts av insatsen?** Här räknar ni samman samtliga deltagare i projektet på exempelvis konferenser eller möten som ni har arrangerat.

*Fyll i* ***antal personer (unika deltagare)*** *för varje kategori i respektive ruta.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Upp till 25 år** | **26 – 64 år** | **65 år och uppåt** |
| ***Kvinnor*** |  |  |  |
| ***Män*** |  |  |  |
| ***Annan könstillhörighet*** |  |  |  |

**Hur har projektet arbetat med inkludering?** Beskriv hur projektet arbetat konkret med tillgänglighet och att inkludera olika grupper under projekttiden, exempelvis under konferenser och möten.

|  |
| --- |
|  |

**Vilka erfarenheter har ni fått genom insatsen?** Vad har varit mest lärorikt? Fundera utifrån alla olika delar såsom projektering, ansökningsförfarande, genomförande, information och ekonomi m.m.

|  |
| --- |
|  |

**Vilka råd och tips skulle ni ge till andra som vill genomföra liknande initiativ?** Vilka svårigheter och hinder har ni upplevt? Fundera utifrån alla olika delar såsom projektering, ansökningsförfarande, genomförande, information och ekonomi m.m.

|  |
| --- |
|  |

**Hur kommer ni att arbeta för att upprätthålla resultatet av insatserna framöver?**

|  |
| --- |
|  |

**Ansökan om utbetalning av genomfört miniprojekt**

**Sammanställning av utgifter**

Nedan ska ni fylla i de utgifter ni har haft för genomförd insats. Ni ska även bifoga kopior på samtliga fakturor, kvitton etc. samt betalningsbevis som visar att utgifterna är betalda.

OBS! Antalet inköp/utgiftsposter i projektet får vara max fem stycken, vilket framgår i informationsblad och ansökningsblankett gällande stödet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Utgift:**  *Ange leverantör och beskriv kostnaden* | **Betalningssätt:**  *Ange faktura eller annat:* | **Belopp:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Ange summa kostnader i rutan till höger:** | |  |

**Ange om moms ingår i utgifterna eller inte.**

*Kryssa i ert svar*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ja |
|  | Nej |

**Kommentar till utgifterna:**

|  |
| --- |
|  |

**Ange om tillstånd, dispens, avtal eller annan typ av godkännande har inhämtats. Dessa ska i så fall bifogas i slutrapporten.**

*Kryssa i ert svar*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ja |
|  | Nej |

**Kommentar till tillstånd, dispens, avtal eller annat godkännande:**

|  |
| --- |
|  |

**Underskrift – och information om dokument som måste bifogas**

Här nedan ska underskrift göras av projektledare samt behörig firmatecknare för hand på en ifylld och utskriven blankett. Den postas sedan till:

Leader Gute  
Roma Lövsta 12

622 54 Romakloster

***OBS! Bifoga dokument:***

* Kopior på fakturor/kvitton och betalningsbevis för insatsens utgifter.
* Kopior på det skriftliga materialet som insatsen har genererat och/eller länkar till webbsida.
* Foton, kartor, ritningar etc. kopplade till er insats – gärna före- och efterbilder.
* Kopia på genomförd utbildning, förstudie och framtagna rapporter.
* Kopia på eventuella tillstånd, skriftliga avtal eller andra godkännanden som behövs för att genomföra insatsen.

**Underskrift**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ort och datum**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Projektledare** **Behörig firmatecknare**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Namnförtydligande** **Namnförtydligande**