



Redovisning av särskilt projektstöd i form av stipendium

Namn på aktiviteten	
Sökandens namn	
Adress	Telefon
E-post	Bank: clearingnr kontonr
Kontaktperson	Telefon

Aktivitet som beviljats särskilt projektstöd i form av stipendium

Tid och plats för aktivitetens genomförande	Målgrupp (ålder)	
Totalt antal deltagare	Varav flickor/kvinnor	Varav pojkar/män
Totalt antal ledare från Centrum 14–20 år	Varav kvinnor	Varav män
Totalt antal ledare från Centrum 21–26 år	Varav kvinnor	Varav män
Totalt antal ledare från Centrum >26 år	Varav kvinnor	Varav män

Utvärdering av aktiviteten

Ansökan för aktiviteten gjordes utifrån de **kriterier** för särskilt projektstöd som SDF Centrum har. Beskriv nu hur dessa har uppfyllts.

Budgetredovisning

	SUMMA
Intäkter Deltagaravgifter Försäljning	
Särskilt projektstöd i form av stipendium från SDF Centrum	
Andra bidrag	
Utgifter Material Mat	
TOTALT	

Bifoga kvitton på utgifter. Redovisade uppgifter är sanningsenliga och korrekta. Observera att om aktiviteten avviker från gällande riktlinjer eller inte har följt det som man fått projektstöd för kan hela eller delar av stipendiet återkrävas.

Underskrift av sökande

Namnteckning	Datum
Namnförtydligande	Telefonnummer

Redovisning skickas till

Stadsdelsförvaltningen Centrum
Katarina Åkermo
Box 5293
402 25 Göteborg
Telefon 031-365 74 00
katarina.akermo@centrum.goteborg.se