



Namn på aktiviteten		
Föreningens/organisationens namn		
Adress		
Plus/bankgiro	Kontaktperson	Firmatecknare
Telefon	E-post	

Aktivitet som beviljats föreningsbidrag

Tid och plats för aktivitetens genomförande		Målgrupp (ålder)
Antal deltagare Flickor/kvinnor	Antal deltagare Pojkar/män	Hur många ickemedlemmar har deltagit?
Har aktiviteten genererat nya medlemmar till föreningen?		
Ja, antal		Nej
Totalt antal ledare från Centrum 14–20 år	Varav kvinnor	Varav män
Totalt antal ledare från Centrum 21–26 år	Varav kvinnor	Varav män

Utvärdering av aktiviteten

Ansökan för aktiviteten gjordes utifrån de kriterier som Sdf Centrum har.
Beskriv nu hur dessa har uppfyllts.

--

	SUMMA
Intäkter Deltagaravgifter Försäljning	
Stimulansbidrag av Sdf Centrum	
Andra bidrag	
Utgifter Material Mat	
TOTALT	

Bifoga deltagarlista med förnamn, kön, gatuadress och födelseår.

Observera att om aktiviteten avviker från gällande riktlinjer eller inte har följt det som man fått föreningsbidrag för kan hela eller delar av bidraget återkrävas.

Redovisade uppgifter är sanningsenliga och korrekta.

Underskrift av firmatecknare för förening/organisation

Namnsteckning	Datum
Namnförtydligande	Telefonnummer