

1. Projektansvarig**2. Dnr**

--	--

3. Projektets titel

--

4. Förvaltande organ

Förvaltande organ	Adress
Telefon	
E-post	

5. Redovisningen avser perioden

--

6. Erhållna medel

--

7. Förbrukade medel

Löner inkl LKP (specificeras i punkt 8)	
Utrustning	
Resor	
Övriga driftskostnader	
Förvaltningsavgifter	
Summa	

8. Specifikation av lönekostnader

Titel och namn	Omfattning	Kostnad
Summa		

Ej utnyttjade medel skall återbetalas till rådet: Pg 763-3 eller Bg 330-0985. Ange SRA på inbetalningskortet.

Underskrift av tjänsteman vid förvaltande organ

Namnförtydligande

Datum