Storumans kommun

Redovisning av minoritetsspråkmedel

Sänds till: Storumans kommun
Minoritet
923 81 Storuman

Namn/Organisation (bidragsmottagare)	
Postadress	
Telefon/mobil	
E-post	
Ev. organisationsnummer	
Bank bankgiro/postgiro	Kontoinnehavare
Kontaktperson	
Organisationsform: ☐ Privatperson ☐ Förening ☐ Organisation ☐ Företag ☐ Annan Om annan precisera:	
Beviljat projektbidrag från Storumans kommun minoritetsspråksmedel	
Besluts datum	
Projektets namn (eller typ av verksamhet)	
Projektets startdatum	Projektets slutdatum
Till redovisningen ska följande bilagor bifogas: - **Sammanfattning av projektets verksamhet** - **Utvärdering och resultat av genomfört projekt** - **Ekonomisk redovisning av projektets intäkter och kostnader.** (Kostnader ska på begäran kunna styrkas med kopia av verifikationer.)	
☐ Projektet redovisas i sin helhet på denna blankett	☐ I separat bilaga
Underskrift Att uppgifterna i denna redovisning är korrekta intygas.	
Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

Sammanfattning av projektets verksamhet.

Utvärdering och resultat av genomfört projekt.

Ekonomisk redovisning av projektets intäkter och kostnader.