

Föreningens namn
Projektets namn
Projektets tidsperiod

Beskrivning av måluppfyllelse i förhållande till i projektbeskrivningen uppgett syfte och mätbara mål:

Beskriv aktiviteterna i antal, typ av aktivitet och hur många ur målgruppen som projektet har nått.

Kostnadsredovisning

Kostnad beviljad för:	Beviljat belopp:	Faktisk kostnad:

Kostnaderna ska styrkas med underlag (kvitton, fakturor etc), dessa ska bifogas till redovisningsblanketten.

Att ovanstående uppgifter är riktiga intygas:

Ort

Datum

Ordförande

Kassör

B E S Ö K S A D R E S S
Lagmansgatan 8
E-POST
foreningsservice@varnamo.se

POSTADRESS
331 83 Värnamo
WEBBPLATS
www.varnamo.se

TELEFON
0370-37 73 88
TELEFAX
0370-37 74 26

ORG NR
212000-0555
BANKGIRO
141-7195