

Ansøger/ansvarlig:	_____	_____	_____
	Navn	Adresse	Tlf.nr
Kontaktperson:	_____	_____	_____
	Navn	Adresse	Tlf.nr
CVR.nr.:	_____	År.:	_____

Hvad blev der søgt midler til?: _____

Hvem var målgruppen for indsatsen?: _____

Hvad var formålet med indsatsen?: _____

Hvornår blev indsatsen gennemført?: _____

Giv så vidt muligt en vurdering af effekten af indsatsen: _____

Økonomi:

Udgifter (bedes bekrævet)

1. _____ kr. _____

2. _____ kr. _____

3. _____ kr. _____

4. _____ kr. _____

Udgifter ialt _____ kr. _____

Indtægter, herunder tilskud efter den sociale servicelov §18

1. _____ kr. _____

2. _____ kr. _____

3. _____ kr. _____

Indtægter ialt _____ kr. _____

Den ansvarliges datering og underskrift

Dato

Underskrift