ERKLÆRING OM PROJEKTFORLØB

|  |
| --- |
| **Erklæringen er dokumentation for projektets status, og den skal indsendes og godkendes af Socialstyrelsens Tilskudsforvaltning. Husk underskrift. Skemaet erstatter ikke regnskabsaflæggelse.** |
| Navn på ansøgningspulje: | *Kontaktperson (er) og person, der har udfyldt skemaet* |
| Projektets titel: | Navn: |
| Journalnummer: | Afdeling i kommunen: |
| Tilskudsmodtager: | Angiv hvilken periode afrapporteringen vedrører: |

Er projektperioden ændret? Ja/nej

Hvis ja, angiv da dato for ansøgning om ændringen

Er der sket ændringer i projektets målgruppe eller formål?: Ja/nej

Hvis ja, angiv da dato for ansøgning om ændringen

Har projektet opnået de forventede resultater i indeværende projektperiode, (jf. ansøgningen)? Ja/nej

Hvis nej, angiv årsagen hertil

Er tilskuddet brugt til de ansøgte udgiftsposter, (jf. ansøgningen)? Ja/nej

Hvis nej, angiv da dato for ansøgning om ændringen

Er der uforbrugte tilskud i indeværende projektperiode, som søges videreført til næste projektperiode? Ja/nej

Hvis ja, angiv beløbets størrelse og den/de budgetpost(er), som beløbet vedrører

N.B.: Der gøres opmærksom på, at overførsel af mere end 10 pct. af tilskuddet i et projektår, skal der ansøges om.

Dato:

Underskrift for oplysningernes rigtighed: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrivers fulde navn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_