**Slutredovisning och ansökan om utbetalning för genomfört miniprojekt**

**Övergripande uppgifter**

Denna blankett används både för att slutrapportera genomförd insats och för att ansöka om utbetalning av stöd. **Läs anvisningar och information innan ansökan fylls i** på vår hemsida [**www.leadergute.se**](https://www.leadergute.se/stod-ar-2020/miniprojekt/ansoka-sa-har-gar-det-till/)

Fyll i blanketten när insatsen är genomförd och utgifterna betalda. Skicka in det underskrivna dokumentet tillsammans med kopia på alla underlag som styrker utgifterna samt eventuella tillstånd, avtal eller andra godkännanden per post till följande adress:

Leader Gute

Roma Lövsta 12

622 54 Romakloster

Skicka gärna en kopia per e-post till [info@leadergute.se](mailto:info@leadergute.se)

För mer information, se vår hemsida [www.leadergute.se](http://www.leadergute.se)

Har ni frågor, ta gärna kontakt med oss: [info@leadergute.se](mailto:info@leadergute.se), telefon 0498-501 80.

**Insats**

**Aktuellt stöd**:

*Kryssa i ert val*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Gotlands kyrkogårdar berättar |
|  | Upptäck din bygd/Friluftsliv, natur och kultur |
|  | Skapa aktiviteter i din bygd |

**Namn på er insats:**

|  |
| --- |
|  |

**Stödmottagare**

**Juridisk person** (genomförare av insatsen), registrerat namn på sökande organisation:

|  |
| --- |
|  |

**Organisationsnummer:**

|  |
| --- |
|  |

**Mail & telefonnummer:**

|  |
| --- |
|  |

**Adress** (ev. c/o, gata, postnummer, ort):

|  |
| --- |
|  |

**Bank inkl. bankgiro/bankkonto & clearingnummer:**

|  |
| --- |
|  |

**Kontaktperson/projektledare hos sökande organisation:**

|  |
| --- |
|  |

**Namn på behörig firmatecknare:**

|  |
| --- |
|  |

**Övriga upplysningar:**

|  |
| --- |
|  |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Slutredovisning av genomförd insats**

**Vad har ni gjort?** Här kan ni kort och konkret beskriva er insats och aktiviteter. Komplettera gärna med foton, till exempel före-/efterbilder.

|  |
| --- |
|  |

**Måluppfyllelse.** Blev det som ni hade tänkt? Det som blev annorlunda, hur blev det? Blev det bättre eller sämre, på vilket sätt?

|  |
| --- |
|  |

**Har ni samarbetat med andra, i så fall vilka?**

|  |
| --- |
|  |

**Vilka har genomfört insatsen?** Här räknar ni samman samtliga personer som deltagit i genomförandet av insatsen, från projektering, ansökan om stöd till praktiskt arbete och kommunikationsinsatser.

*Fyll i* ***antal personer (unika deltagare)*** *för varje kategori i respektive ruta.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | upp till 25 år | 26 år-uppåt |
| *Kvinnor* |  |  |
| *Män* |  |  |
| *Annat* |  |  |

*Fyll i* ***totalt antal genomförda timmar*** *för varje kategori respektive ruta.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | upp till 25 år | 26 år-uppåt |
| *Kvinnor* |  |  |
| *Män* |  |  |
| *Annat* |  |  |

**Vilka erfarenheter har ni fått genom insatsen?** Vad har gått bättre än planerat? Vad har gått sämre än planerat? Fundera utifrån alla olika delar såsom projektering, ansökningsförfarande, genomförande, information och ekonomi m.m.

|  |
| --- |
|  |

**Vilka råd och tips skulle ni ge till andra som vill genomföra liknande initiativ?** Vilka svårigheter och hinder har ni upplevt? Fundera utifrån alla olika delar såsom projektering, ansökningsförfarande, genomförande, information och ekonomi m.m.

|  |
| --- |
|  |

**Hur kommer ni att arbeta för att upprätthålla resultatet av insatserna framöver?**

|  |
| --- |
|  |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ansökan om utbetalning av genomförd insats**

**Sammanställning av utgifter**

*Fyll i de utgifter ni har haft för genomförd insats och bifoga kopior på samtliga fakturor, kvitton etc samt betalningsbevis som visar att utgifterna är betalda.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Utgift:**  Ange leverantör och beskriv kostnaden | **Betalningssätt:**  Ange faktura eller annat | **Belopp:** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| **Summa kostnader:** | | | |

**Ange om moms ingår i utgifterna eller inte.**

*Kryssa i ert svar*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ja |
|  | Nej |

**Kommentarer till utgifterna:**

|  |
| --- |
|  |

**Ange om tillstånd, avtal eller annat typ av godkännande har inhämtats. Dessa ska i så fall bifogas slutrapporten.**

*Kryssa i ert svar*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ja |
|  | Nej |

**Kommentarer till tillstånd/dispens/avtal/annat godkännande:**

|  |
| --- |
|  |

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Underskrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort och datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Projektledare Behörig firmatecknare

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnförtydligande Namnförtydligande

**Bifoga dokument**

* Kopior på fakturor/kvitton och betalbevis för insatsens utgifter
* Kopior på det skriftliga material som insatsen har genererat och/eller länkar till webbsida
* Foton, kartor, ritningar kopplade till er insats, gärna före- och efterbilder
* Kopia på eventuella tillstånd, skriftliga avtal eller andra godkännanden som behövs för att genomföra insatsen