



NORDANSTIGS
KOMMUN

Redovisning av ungdomsinitiativ

Tack för ditt initiativ! När du genomför en idé med bidrag från kommunen, så hjälper du oss att göra Nordanstig bättre, både för dig själv och för andra. Nu är vi väldigt nyfikna på hur det har gått för dig, så fyll i redovisningen och skicka in den till oss senast en månad efter genomförandet.

Skriftlig redovisning

När du ansökte om bidrag skrev du ner en beskrivning av din idé, och nu vill vi gärna att du beskriver hur det gick när du genomförde den. Om blanketten inte räcker till så får du gärna komplettera din beskrivning på ett annat papper. Har du fotografier eller någon annan dokumentation från genomförandet, så skicka gärna med det också.

Redovisning av deltagande

Varje deltagare som var med i genomförandet av ditt initiativ är viktig, och därför vill vi gärna veta hur många ungdomar och vuxna, tjejer och killar som kom. Det är viktigt att ni fyller i alla fält, så att vi inte missar någon deltagare.

Ekonomisk redovisning

Det här är kanske den viktigaste delen av redovisningen, så det är viktigt att vara noggrann. Skicka med kopior på alla kvitton, och skriv ner dem på utgiftssidan i den ekonomiska redovisningen. Om du fått in pengar på något annat sätt än av bidraget, så fyll i det på intäktsidan. Behöver du hjälp, så är det bara att kontakta oss.

Vad händer sen då?

När du har skickat in din redovisning så kommer vi att följa upp vad du har gjort för pengarna. Det kan dröja ett par månader, men så snart vi har kontrollerat att redovisningen stämmer så får du ett brev om att allt är godkänt och avslutat. Sen hoppas vi att du hittar på många fler initiativ i framtiden!

Christin Hübenette, Handläggare

christin.hubenet@nordanstig.se

0652-362 14, 073-275 54 95

Skriftlig redovisning av ungdomsinitiativ



NORDANSTIGS
KOMMUN

Ansvarig ungdom

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postadress	Mobiltelefon
E-post	

Eventuell medsökande (obligatoriskt om ansvarig ungdom är yngre än 18 år)

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postadress	Mobiltelefon
E-post	

Genomförande

Beskriv kortfattat genomförandet av initiativet	
Startdatum (åååå-mm-dd)	Slutdatum (åååå-mm-dd)

Utvärdering

Genomfördes initiativet som det beskrevs i bidragsansökan? ----- Ja ----- Nej
Uppnådde genomförandet det syfte som angavs i bidragsansökan? ----- Ja ----- Nej

Ansvarig ungdom

Eventuell medsökande

Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Datum (åååå-mm-dd)	Underskrift	Datum (åååå-mm-dd)	Underskrift
Ort		Ort	

Blanketten skickas till: Nordanstigs kommun, Box 56, 820 70 Bergsjö

Redovisning av deltagande i ungdomsinitiativ



NORDANSTIGS
KOMMUN

Totalt antal deltagare

Barn		Ungdomar		Vuxna	
Killar (-12 år)	Tjejer (-12 år)	Killar (13-25 år)	Tjejer (13-25 år)	Män (26+ år)	Kvinnor (26+ år)

Ansvarig ungdom

Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Datum (åååå-mm-dd)	Underskrift	Datum (åååå-mm-dd)	Underskrift
Ort		Ort	

Eventuell medsökande

Deltagare (vänd på bladet för fler)

Namn				
E-post (alternativt telefonnummer)				
<input type="checkbox"/> Barn (-12 år)	<input type="checkbox"/> Ungdom (13-25 år)	<input type="checkbox"/> Vuxen (26+ år)	<input type="checkbox"/> Kille/Man	<input type="checkbox"/> Tjej/Kvinna

Namn				
E-post (alternativt telefonnummer)				
<input type="checkbox"/> Barn (-12 år)	<input type="checkbox"/> Ungdom (13-25 år)	<input type="checkbox"/> Vuxen (26+ år)	<input type="checkbox"/> Kille/Man	<input type="checkbox"/> Tjej/Kvinna

Namn				
E-post (alternativt telefonnummer)				
<input type="checkbox"/> Barn (-12 år)	<input type="checkbox"/> Ungdom (13-25 år)	<input type="checkbox"/> Vuxen (26+ år)	<input type="checkbox"/> Kille/Man	<input type="checkbox"/> Tjej/Kvinna

Namn				
E-post (alternativt telefonnummer)				
<input type="checkbox"/> Barn (-12 år)	<input type="checkbox"/> Ungdom (13-25 år)	<input type="checkbox"/> Vuxen (26+ år)	<input type="checkbox"/> Kille/Man	<input type="checkbox"/> Tjej/Kvinna

Namn				
E-post (alternativt telefonnummer)				
<input type="checkbox"/> Barn (-12 år)	<input type="checkbox"/> Ungdom (13-25 år)	<input type="checkbox"/> Vuxen (26+ år)	<input type="checkbox"/> Kille/Man	<input type="checkbox"/> Tjej/Kvinna

Namn				
E-post (alternativt telefonnummer)				
<input type="checkbox"/> Barn (-12 år)	<input type="checkbox"/> Ungdom (13-25 år)	<input type="checkbox"/> Vuxen (26+ år)	<input type="checkbox"/> Kille/Man	<input type="checkbox"/> Tjej/Kvinna

Namn				
E-post (alternativt telefonnummer)				
<input type="checkbox"/> Barn (-12 år)	<input type="checkbox"/> Ungdom (13-25 år)	<input type="checkbox"/> Vuxen (26+ år)	<input type="checkbox"/> Kille/Man	<input type="checkbox"/> Tjej/Kvinna

Blanketten skickas till: Nordanstigs kommun, Box 56, 820 70 Bergsjö

Namn
E-post (alternativt telefonnummer)
<input type="checkbox"/> Barn (-12 år) <input type="checkbox"/> Ungdom (13-25 år) <input type="checkbox"/> Vuxen (26+ år) <input type="checkbox"/> Kille/Man <input type="checkbox"/> Tjej/Kvinna

Namn
E-post (alternativt telefonnummer)
<input type="checkbox"/> Barn (-12 år) <input type="checkbox"/> Ungdom (13-25 år) <input type="checkbox"/> Vuxen (26+ år) <input type="checkbox"/> Kille/Man <input type="checkbox"/> Tjej/Kvinna

Namn
E-post (alternativt telefonnummer)
<input type="checkbox"/> Barn (-12 år) <input type="checkbox"/> Ungdom (13-25 år) <input type="checkbox"/> Vuxen (26+ år) <input type="checkbox"/> Kille/Man <input type="checkbox"/> Tjej/Kvinna

Namn
E-post (alternativt telefonnummer)
<input type="checkbox"/> Barn (-12 år) <input type="checkbox"/> Ungdom (13-25 år) <input type="checkbox"/> Vuxen (26+ år) <input type="checkbox"/> Kille/Man <input type="checkbox"/> Tjej/Kvinna

Namn
E-post (alternativt telefonnummer)
<input type="checkbox"/> Barn (-12 år) <input type="checkbox"/> Ungdom (13-25 år) <input type="checkbox"/> Vuxen (26+ år) <input type="checkbox"/> Kille/Man <input type="checkbox"/> Tjej/Kvinna

Namn
E-post (alternativt telefonnummer)
<input type="checkbox"/> Barn (-12 år) <input type="checkbox"/> Ungdom (13-25 år) <input type="checkbox"/> Vuxen (26+ år) <input type="checkbox"/> Kille/Man <input type="checkbox"/> Tjej/Kvinna

Namn
E-post (alternativt telefonnummer)
<input type="checkbox"/> Barn (-12 år) <input type="checkbox"/> Ungdom (13-25 år) <input type="checkbox"/> Vuxen (26+ år) <input type="checkbox"/> Kille/Man <input type="checkbox"/> Tjej/Kvinna

Namn
E-post (alternativt telefonnummer)
<input type="checkbox"/> Barn (-12 år) <input type="checkbox"/> Ungdom (13-25 år) <input type="checkbox"/> Vuxen (26+ år) <input type="checkbox"/> Kille/Man <input type="checkbox"/> Tjej/Kvinna

Namn
E-post (alternativt telefonnummer)
<input type="checkbox"/> Barn (-12 år) <input type="checkbox"/> Ungdom (13-25 år) <input type="checkbox"/> Vuxen (26+ år) <input type="checkbox"/> Kille/Man <input type="checkbox"/> Tjej/Kvinna

Namn
E-post (alternativt telefonnummer)
<input type="checkbox"/> Barn (-12 år) <input type="checkbox"/> Ungdom (13-25 år) <input type="checkbox"/> Vuxen (26+ år) <input type="checkbox"/> Kille/Man <input type="checkbox"/> Tjej/Kvinna

Namn
E-post (alternativt telefonnummer)
<input type="checkbox"/> Barn (-12 år) <input type="checkbox"/> Ungdom (13-25 år) <input type="checkbox"/> Vuxen (26+ år) <input type="checkbox"/> Kille/Man <input type="checkbox"/> Tjej/Kvinna

Namn
E-post (alternativt telefonnummer)
<input type="checkbox"/> Barn (-12 år) <input type="checkbox"/> Ungdom (13-25 år) <input type="checkbox"/> Vuxen (26+ år) <input type="checkbox"/> Kille/Man <input type="checkbox"/> Tjej/Kvinna

För fler deltagare, skriv ut fler blanketter!

