|  |
| --- |
|   |

# Redovisning av extra föreningsbidrag 2024

Er förening har beviljats föreningsbidrag för 2024 från Skarpnäcks stadsdelsnämnd. Förvaltningen kommer att sammanställa en redovisning till nämnden av hur beviljade bidrag har använts, därför är det viktigt att ni redovisar tillbaka till oss.

Redovisningen ska påvisa att verksamhet har bedrivits enligt vad som angivits i ansökan och vad föreningen sökt bidrag för. Om denna information framgår av verksamhetsberättelsen kan hänvisning till denna göras.

**Föreningens verksamhetsberättelse och bokslut ska bifogas redovisningen.** Om dokumenten inte finns tillgängliga under redovisningsperiodenfår de skickas in i efterhand.

Fyll i och skriv under blanketten. Den kan antingen skickas med vanlig post till oss eller scannas in och skickas med e-post.

Blanketten för 2024 års bidrag ska lämnas senast **31 januari 2025** till:

Skarpnäcks stadsdelsförvaltning

Registrator

Box 5117

121 17 Johanneshov

Alternativt skickas med e-post till skarpnack@stockholm.se.

Om bidraget inte använts enligt ansökan, inte förbrukats under den period bidraget avser eller om föreningen inte återrapporterar till förvaltningen ska bidraget återbetalas till förvaltningen. Ta kontakt med handläggare för återbetalning.

Föreningens namn:

**Redovisning av beviljade medel**

Beviljade medel har använts till aktiviteter med huvudsaklig inriktning:

[ ]  Verksamhet för barn och ungdomar

[ ]  Verksamhet för äldre

[ ]  Verksamhet för personer med funktionsnedsättning

[ ]  Verksamhet för personer med missbruksproblematik

[ ]  Verksamhet för amatörkultur

[ ]  Annan inriktning som

Verksamhetsberättelse och bokslut bifogas: [ ]  JA [ ]  NEJ

Om dessa dokument inte bifogas till redovisningen ska föreningen inkomma med dem så snart de upprättats och beslutats.

Ge en kort samlad beskrivning över den verksamhet/de aktiviteter som har genomförts med stöd av bidraget

Skriv här eller hänvisa till verksamhetsberättelse

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aktivitet/verksamhet | Antal deltagande män/pojkar | Antal deltagande kvinnor/flickor | Antal deltagande annan könstillhörighet | Åldersgrupp som aktiviteten riktade sig till | BELOPP, kr |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |  |   |   |
|  | Total summa: |   |

[ ]  Syftet med verksamheten/aktiviteten som angavs i samband med ansökan har uppnåtts under året.

**ATT UPPGIFTERNA I DENNA REDOVISNING ÄR KORREKTA INTYGAS HÄRMED:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | Underskrift |
| Namnförtydligande |