|  |
| --- |
|  |

# Redovisning av 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 beskriva den verksamhet som har bedrivits med stöd av bidraget och redovisa hur bidraget har lett till målen med verksamheten som de beskrivits i ansökan. Om denna information framgår av verksamhetsberättelsen kan hänvisning till denna göras.

**Föreningens verksamhetsberättelse och bokslut ska bifogas redovisningen** om den finns tillgänglig**.** Annars får den skickas i efterhand.

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

Om bidraget inte använts enligt ansökan eller 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.

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](mailto:skarpnack@stockholm.se).

Föreningens namn:

**Redovisning av beviljade medel**

Beviljade medel har använts till aktiviteter med huvudsaklig inriktning:

Barn- och ungdomsverksamhet

Äldre verksamhet

Verksamhet för funktionsnedsatta personer

Amatörkulturverksamhet

Verksamhet för personer med missbruksproblem

Annan inriktning som

Verksamhetsberättelse och bokslut bifogas:  JA  NEJ

Om dessa dokument inte bifogas till redovisningen ska föreningen inkomma med dem snarast när 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 |