

**KYRKSLÄTTS KOMMUN****Fritidssektionen**

Besöksadress: Ervastvägen 2, 02400 Kyrkslätt

Postadress: PB 20, 02401 Kyrkslätt

Tfn 040-753 8906, Fax 2976 044

**IDROTTSTJÄNSTER**

År \_\_\_\_\_

**REDOVISNING FÖR****PROJEKTIBIDRAG**

Av fritidssektionens beviljat

projektbidrag för evenemang utbetalas

endast mot denna redovisning

Samfund / förening		
Kontaktpersonens namn o. Adress		
Tfn tjänst	Tfn hem	Tfn gsm
Bank och kontonummer		
Evenemang		
Tid och plats		Deltagarantal
Berättelse av händelse (vid behov fortsätta på baksidan)		

**UTGIFTERNA SPECIFICERADE:**

Informationskostnader	€	Verifikaten bör lämnas i samband med redovisningen
Transportkostnader	€	
Förläggningskostnader	€	
Matkostnader	€	
Hyror	€	
Löner och arvoden	€	
Övriga kostnader (specificering)	€	
	summa	€

**INKOMSTERNA SPECIFICERADE:**

Deltagar / inträdesavgifter	€	summa
Inkomst av övrig försäljning	€	
Övriga eventuella inkomster	€	
På annat håll erhållet bidrag	€	
	summa	€

Kommunens revisionsnämnden skall beredas möjlighet att granska det bidragstagande samfundets förvaltning och räkenskaper.

**Redovisningens riktighet intygas**

Ort	Datum	Underskrift och namnet förtydligat
-----	-------	------------------------------------