# Redovisningsblankett

OBS! Blanketten skall undertecknas av attestansvarig i föreningen.

|  |
| --- |
| Organisation |

|  |  |
| --- | --- |
| Organisationens namn |  |
| Kontaktperson |  |
| Telefon/Mailadress |  |
| Redovisningen avser året |  |

|  |
| --- |
| Beskriv nedan kortfattat vad föreningen fick bidraget till och hur det har använts: |

|  |
| --- |
|  |

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

Attestansvarigs underskrift Datum och plats

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

Namnförtydligande