ERKLÆRING OM PROJEKTFORLØB

Ansøgningspuljen til afprøvning af forebyggende social

mentorordning

Erklæringen er dokumentation for projektets status, og den skal indsendes og godkendes før tilskud for næste projektperiode kan udbetales.

Samtlige punkter skal udfyldes. Manglende udfyldelse af punkter vil medføre, at tilskuddet for næste projektperiode ikke udbetales.

Skemaet skal sendes via Social- og Boligstyrelsens elektroniske ansøgningsportal eller via mail til adressen tilskudsforvaltning@sbst.dk. Ved indsendelsen skal journalnummeret angives i emnefeltet. Husk underskrift. Skemaet erstatter ikke regnskabsaflæggelse.

## Generelle oplysninger

Projektets titel:

Journalnummer:

Tilskudsmodtager:

Ansøger:

CVR-nr.:

Bevilget projektperiode fra/til:

Bevilget tilskud i projektperioden, kr.:

## Rapporteringsoplysninger

Er projektperioden ændret? Ja [ ]  / nej [ ]
Hvis ja, angiv da dato for ansøgning om ændringen

Er der sket ændringer i projektets målgruppe eller formål?: Ja [ ]  / nej [ ]
Hvis ja, angiv da dato for ansøgning om ændringen

Har projektet opnået de forventede resultater i indeværende projektperiode, (jf. ansøgningen)? Ja [ ]  / nej [ ]
Hvis nej, angiv årsagen hertil

Er tilskuddet brugt til de ansøgte udgiftsposter, (jf. ansøgningen)? Ja [ ]  / nej [ ]
Hvis nej, angiv da dato for ansøgning om ændringen

Er der uforbrugte tilskud i indeværende projektperiode, som søges videreført til næste projektperiode? Ja [ ]  / nej [ ]
Hvis ja, angiv beløbets størrelse og den/de budgetpost(er), som beløbet vedrører

## Underskrift

Dato:

Underskrift for oplysningernes rigtighed: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskriver skal være tegningsberettiget, jf. vedtægter for foreningen/organisationen eller på anden vis bemyndiget af tilskudsmodtager til at underskrive rapporten.

Underskrivers fulde navn: