Avesta kommuns program för lokalt utvecklingsarbete
Slutredovisning och aktivitetsrapport

Redovisande organisation:	Orgnr:	
Adress:	Tfn:	Mobil:
Postnr och ort:	Ordförande:	Kassör:
Kontaktperson:	Pg/bg-nr:	
Tfn/mobil (kontaktperson):	E-post (kontaktperson):	

Aktivitetsbeskrivning (Vad har genomförts? Vad har aktiviteten bidragit till?)

Kvitto/Underlag ska medfölja denna blankett **Belopp**

Tidpunkt för aktiviteten

Startdatum:	Slutdatum:

Aktivitetens löptid är maximerad till 6 månader. Redovisning senast 2 månader efter aktivitetsslut.

_ _
Underskrift

Datum: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

_ _
Namnförtydligande

Ort: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Insändes till: Att: Landsbygdsutveckling, Avesta kommun, 774 81 Avesta

Folkare Landsbygdsforum godkänner slutrapporten

Underskrift	Attest