**Projekterklæring**

Til brug for afrapportering under *Puljen til førstehjælpskurser i dagtilbud, § 15.25.23.10.*

|  |  |
| --- | --- |
| Projekttitel |  |
| Projektnummer |  |
| Kommune |  |
| Kontaktpersons navn |  |
| Kontaktpersons e-mail |  |
| Projektperiode som erklæringen vedrører |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Er projektperioden ændret? *(sæt x)*  | JA |  | NEJ |
|  |  |
| *Hvis ja, angiv da dato for ansøgning om ændringen* |  |
| 2. Er der sket ændringer i projektets målgruppe eller formål? *(sæt x)* | JA |  | NEJ |
|  |  |
| *Hvis ja, angiv da dato for ansøgning om ændringen* |  |  |
| 3. Har projektet opnået de forventede resultater i indeværende projektperiode *(sæt x)* | JA |  | NEJ |
|  |  |
| *Hvis nej, angiv årsagen hertil* |  |
| 4. Er tilskuddet brugt til de ansøgte udgiftsposter, (jf. ansøgningen)? *(sæt x)* | JA |  | NEJ |
|  |  |
| *Hvis nej, angiv da dato for ansøgning om ændringen* |  |
| 5\*. Er der uforbrugte tilskudsmidler i indeværende projektperiode, som søges  videreført til næste projektperiode? *(sæt x)* | JA |  | NEJ |
|  |  |
| *Hvis ja, angiv beløbets størrelse og den/de budgetpost(er), som beløbet vedrører* |  |

*\* Spørgsmål 5 skal ikke besvares ved indsendelse af den sidste projekterklæring for projektet.*

Dato: Underskrift for oplysningernes rigtighed:

Navn med blokbogstaver: