2025-07-01  
**Blankett för delredovisning av projektkostnader**

|  |
| --- |
| **Projektets titel och referensnummer:** Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Huvudsökande och förvaltande huvudman:**  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Projektperiod (start och slut i enlighet med ansökan):** Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Av stiftelsen totalt beviljat belopp:** Klicka eller tryck här för att ange text. |

|  |
| --- |
| **Kostnadsredovisning** Anslag får inte användas till andra kostnader än de som har specificerats i ansökan. Stiftelsen godkänner kostnader för personal, resor, publicering och laborativ utrustning. Stiftelsen tillåter omkostnadsbidrag/indirekta kostnader (inklusive hyra) med upp till 35 % beräknat på projektets personalkostnader. Resterande anslagsbelopp betalas ut efter rekvirering av anslag och godkänd delredovisning.  Stiftelsen förutsätter att projektanslaget avgränsas bokföringsmässigt och förvaltas så att redovisning kan ske genom utdrag direkt från förvaltande huvudmans bokföring. Redovisning ska ske i enlighet med den i ansökan lämnade kostnadsspecifikationen.  **Resultatrapport och utdrag från förvaltande huvudmans bokföring ska bifogas denna redovisning.**  Icke förbrukade medel, ska återbetalas till Familjen Kamprads stiftelse  (**bankgiro 174 - 6056**) i samband med slutredovisning.  Ange totalt belopp som redovisas i samband med delredovisning:  Klicka eller tryck här för att ange text.  Ange bilagor som bifogas blanketten:  Klicka eller tryck här för att ange text.  **Datum och huvudsökandens underskrift:**  Klicka eller tryck här för att ange datum.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Undertecknad delredovisning med bilagor skickas till:**Familjen Kamprads stiftelse, Västergatan 7, 352 31 VÄXJÖ

Stiftelsen godkänner även inskannad blankett till: [info@familjenkampradsstiftelse.se](mailto:anna.carlstrom@familjenkampradsstiftelse.se)