**Tilskuddsmidler til sentre mot incest- og seksuelle overgrep:**

**RAPPORTERINGSSKJEMA**

|  |
| --- |
| *Hvite (tekst) og blå (tall) felter fylles ut. Vi anbefaler for lesbarhetens skyld at skjema fylles ut digitalt, og skrives ut før signering. Ved bruk av scanner på mobiltelefon – sørg for godt lys!*  *Boksene i wordversjonen av skjerma vil utvide seg når man skriver i dem* |

**Sum det rapporteres for**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tildelt beløp 202x:** |  | **+ Overført fra tidl år:** |  | **Sum midler det rapporteres på** |  |

**Status, og bruk av midler**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kort beskrivelse** | **Anslått midler brukt (i hele kroner):** | **Fradragsposter ( i hele kroner)** |
|  | **-** | **-** |
|  | **-** | **-** |
|  | **-** | **-** |
|  | **-** | **-** |
|  | **-** | **-** |
|  | **-** | **-** |
| **Sum totalt:** | **-** | **-** |
| Resterende midler som søkes overført til neste driftsår: | | **=** |

|  |  |
| --- | --- |
| *Årsak til overføring:* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Tildelt tilskudd fra Bufdir for 202x (kroner):*** |  |

**Signering**

|  |  |
| --- | --- |
| **Org. navn:** |  |
| **Org nr:** |  |
| **Navn og rolle til den som rapporterer:** |  |
| **Signatur:** |  |
| **Signatur av kasserer/regnskapsansvarlig/revisor:**  **Navn:**  **Telefon:** |  |

**Om rapportering**

Tilskuddsmidler fra Helse Nord RHF skal brukes i henhold til vilkårene for tildeling av tilskudd og søknadens innhold, om ikke annet avtales.

Rapporteringen inngår i Helse Nord RHFs virksomhetsstyring, og skal bidra til at tilskuddet blir benyttet i tråd med vilkårene for tildeling*.* Vi minner om at rapporteringsskjema for foregående år inngår i krav til dokumentasjon/vedlegg for søkere av fremtidige tilskudd.

Sjekk at beskrivelsen av tiltaket i rapporten kan gjenkjennes fra beskrivelsen i tildelingsbrevet.

Hver rapportering omhandler tiltak *gjennomført innen rammen av tildelte tilskudd fra Helse Nord RHF i et nærmere spesifisert år*. Det betyr at tiltak gjennomført med midler overført fra et tidligere år også inngår i rapporteringen. Annen aktivitet som organisasjonen gjennomfører *uten* tilskuddsmidler, skal ikke skal rapporteres her.

**Rapporteringsskjema sendes sammen med søknaden. Dersom det ikke skal sendes inn ny søknad, sendes rapportering til** [***postmottak@helse-nord.no***](mailto:postmottak@helse-nord.no)**merket med *Rapportering 202x – driftstilskudd incest- og voldtektssentre* (årstall oppgis), og organisasjonsnummer til organisasjonen.**

**Frist for rapportering:**

* Rapport for foregående år skal sendes inn sammen med søknad om nytt tilskudd
* Dersom det ikke søkes midler, er frist for sentre som tidligere har mottatt tildeling 10 januar