



# Sparbanksstiftelsen Kronan

## DELRAPPORT

Skall undertecknas av behörig företrädare för anslagsmottagaren och insändas till:  
Sparbanksstiftelsen Kronan, Storgatan 17, 352 30 Växjö

\* = Obligatoriskt fält

Anslagsärendets referensnummer\*

Projektets rubrik\*

### Kontaktperson

Namn\*

Telefonnummer\*

E-postadress\*

Hur har projektet utvecklats?\*

(Max 2500 tecken)

Följer projektet den uppgjorda projektplanen enligt ansökan?



# Sparbanksstiftelsen Kronan

Ligger projektets kostnader i nivå med ingiven budget/ekonomisk kalkyl?\* (Max 500 tecken)  
Har samtliga kostnader och nedlagd tid enligt budget använts för det aktuella projektet?

Eventuella andra omständigheter av betydelse för bedömning av projektets fortsättning?\*(Max 500 tecken)

Eventuella bilagor

Vi intygar att ovan angivna uppgifter är korrekta.

Datum\*

Anslagsmottagarens namn\*

Organisationsnummer\*

-----  
Underskrift av behörig företrädare för  
anslagsmottagare

-----  
Namnförtydligande