

DELREDOVISNING PROJEKT BIDRAG

Projektets namn
Beviljat bidrag
För perioden
Sökande förvaltning, avdelning och enhet
Adress
IKB
Postgiro/bankgiro
Kontaktperson för projektet (projektansvarig), namn, tfn och e-post
Ansvarig enhetschef, namn, befattning och underskrift <hr/>

Redovisning av måluppfyllelse, redovisa i punktform huruvida målen i tidigare ansökan har uppnåtts.

Redovisning av genomförda aktiviteter, redovisa i punktform vilka aktiviteter som har genomförts.

Redovisning av målgrupp, redovisa antalet individer som har ingått i sociala insatsgrupper *samtidigt* under första halvåret. Redovisa också det totala antalet individer som har ingått i arbetet med målgruppen fram t.o.m. den 15 juni 2015.

Metod, beskriv de tillvägagångssätt som har använts under genomförandet av arbetet.

Resultat, redogör för resultatet av arbetet.

Implementering, beskriv hur arbetet i projektet ska implementeras i ordinarie verksamhet.

Skicka ett undertecknat exemplar av delredovisningen till:

Socialförvaltningen
Utvecklingsenheten
Laila Väisänen
106 64 Stockholm

samt e-posta ett exemplar av blanketten till:

laila.vaisanen@stockholm.se