***Slutrapport***

**Projekt för hälsoinriktade insatser**

Slutrapporten ska skickas med e-post till regionen@regionhalland.se. Det undertecknade originalet ska skickas via internpost till *Diariet, Regionkontoret*, alt till:

**Region Halland**

Box 517

301 80 Halmstad

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektets namn:** |  |
| **Startdatum:** |  |
| **Slutdatum:** |  |
| **Ansvarig verksamhet:**  |  |
| **Ansvarig chef:** |  |
| **Ansvarig kontaktperson (om annan än chef):**  |  |
| **E-post:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Beviljat belopp:** |  |
| **Använt belopp:**  |  |

**Underskrift**

|  |
| --- |
| Undertecknad försäkrar härmed att de uppgifter som lämnats i slutrapporten, inklusive i bilagor, är riktiga. |

Ort och datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift av behörig chef och namnförtydligande

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Beskriv kortfattat projektets syfte och mål.**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Vem/vilka var målgruppen för projektet?** |
|  |

**Hur många tog del av insatserna i projektet?**

Uppge antal, fördelat på män och kvinnor.

|  |
| --- |
|  |

**Uppnåddes satta mål?**

Uppnåddes satta mål? Beskriv kortfattat de positiva effekterna av projektet. Beskriv också vad som kunde gjorts bättre.

|  |
| --- |
|  |

**Genomförda aktiviteter**

Lista genomförda aktiviteter nedan. Om planerade aktiviteter inte genomfördes, förklara varför de inte gjorde det.

|  |
| --- |
|  |

**Skapade projektet några sidoeffekter?**

Om ja, beskriv vilka, såväl positiva som negativa.

|  |
| --- |
|  |

**Hur har uppföljning och utvärdering skett?**

|  |
| --- |
|  |

**Vilka/vem har tagit del av projektets resultat?**

|  |
| --- |
|  |

**Hur lever projektet vidare? Vilka långsiktiga effekter ser ni?**

Vad har ni lärt av projektet? Hur tar ni tillvara och sprider resultatet och erfarenheterna? Kommer projektet leva vidare i ordinarie verksamhet? Om inte, varför?

|  |
| --- |
|  |

**Ekonomisk redovisning**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kostnadsslag** | **2017** | **2018** | **2019** | **Totalt** |
| Personalkostnader |  |  |  |  |
| Köp av tjänst |  |   |   |  |
| Utbildning |  |  |  |  |
| Material |  |  |  |  |
| Resekostnader |  |   |   |  |
| Annat (ange i så fall vad) |  |   |   |  |
| **Totala kostnader** |  |  |  |  |

**Bilagor**

|  |
| --- |
| **Förteckning över ev. bilagor som hör till ansökan** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |