****

**RAPPORTSKJEMA - Prosjektstøtte til det lokale musikklivet i Rogaland**

Innleveringsfrist **senest innen seks måneder** etter at prosjektet er gjennomført.

|  |
| --- |
| **Medlem i (nasjonal musikkorganisasjon):**  |
| **Lokalt frivillig lag/gruppe:**  |
| **Adresse:**  |
| **Postnr.:**  | **Sted:**  |
| **Kontaktperson:**  |
| **Adresse:**  | **E-post:**  |
| **Postnr.:**  | **Sted:**  | **Mobil:**  |

**RAPPORT:**

|  |
| --- |
| **Tittel:**  |
| **Rapport om gjennomført prosjekt:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Totalt antall deltakere:** |  |
| **Deltakere under 26 år:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontonummer:** |  |

**Obligatorisk vedlegg:**

* Signert prosjektregnskap

**Rapport og signert prosjektregnskap** må være innlevert **senest innen seks måneder** etter at prosjektet er gjennomført.

Sted: Dato: Underskrift søker: