

**Sammanställning för medfinansiering avseende ersättning till****deltagare i Socialfondsprojektet nr:.....(projektnr.)**

Del 1, fylls i av medfinansiär

Härmed intygas att utbetalt totalbelopp.....kr

Avseende.....(månad).....(år)

Utgör.....(organisationsnamn) medfinansiering

För Socialfondsprojektet.....(projektnamn)

Underskrift
Behörig företrädare medfinansiär

Namnförtydligande

Del 2, fylls i av projektägare

Härmed intygas att ovanstående utbetalt totalbelopp med följande korrigeringar utgör nämnda finansiärs medfinansiering för aktuellt projekt och aktuell tidperiod.

Totalt antal deltagare & deltagartimmar under ovanstående månad...../.....

Totalbelopp korrigerat enligt faktisk närvarotid.....kr

Normen för deltagande på heltid utgörs av 40 timmar/vecka.

Underskrift
Behörig företrädare projektägare

Namnförtydligande

Information till projektägaren: *Komplett ifylld blankett skickas till ESF-rådet i aktuell region i samband med ansökan om utbetalning av stöd för ovanstående redovisningsperiod. Blanketten "deltagarförteckning" sparas hos projektägaren.*