Bilag 3

**Skema 3: Budget for hele projektperioden**

**Ulighed i sundhed – sundhedsfremmende indsats i almene boligområder**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Projektets titel: |  |
| 2. Regnskabsansvarlig: | Navn: |
| Tlf.nr.: |
| E-mail: |
| 3. Revisor: |  |
|  | Aktivitets-omfang  | Timetal og sats | Beløb i kr. | Noter |
| 4. Projektledelse/-deltagelse: | *Hvem og hvor mange skal deltage* | *Ansøger skal huske at indregne pension og ferie, ellers kommer i bekneb for midler* | Ex moms |  |
| 5. Uddannelse, kurser, konferencer o.lign. |  |  |  |  |
| 6. Udvikling af materialer og/eller konkrete værktøjer/metoder: |  |  |  |  |
| 7. Rejser og transport inkl. opholdsudgifter: |  |  |  |  |
| 8. Serviceydelser, herunder konsulentbistand til oplæg mv.: |  |  |  |  |
| 9. Administration, revision: | *Obs der må ikke indgå drift* |  |  |  |
| 10. Andet: |  |  |  |  |
| **ANSØGT BELØB I ALT:** |  |  |  |  |