|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Dato 14-02-2017  | liri |
| Sagsnr. 4-1212-177/1 | plan@sst.dk |

 |  |

**Skema 3: Budget for hele projektperioden**

**’Styrket samarbejde mellem
Sclerosehospitalerne og kommunerne’**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Projektets titel: |  |
| 2. Regnskabsansvarlig: | Navn: |
| Tlf.nr.: |
| E-mail: |
| 3. Revisor: |  |
|  | Aktivitetsomfang (antal) | Timetal og sats | Beløb i kr. | Noter |
| 4. Projektledelse/-deltagelse: |  |  |  |  |
| 5. Uddannelse, kurser, konferencer o.lign. |  |  |  |  |
| 6. Materialer og/eller konkrete værktøjer/metode: |  |  |  |  |
| 7. Rejser og transport inkl. opholdsudgifter: |  |  |  |  |
| 8. Serviceydelser, herunder konsulentbistand mv.: |  |  |  |  |
| 9. Administration, revision: |  |  |  |  |
| 10. Andet: |  |  |  |  |
| **ANSØGT BELØB I ALT:** |  |  |  |  |