Bilag 3

**Skema 3: Budget for hele projektperioden**

**Midler til at skabe opmærksomhed om organdonation til ”Tag Stilling”-partnerskabet**

Udfyld gerne nedenstående skema, og vedlæg eventuelle bilag, hvis der er behov herfor.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Projektets titel: |  | | | |
| 2. Regnskabsansvarlig: | Navn: | | | |
| Tlf.nr.: | | | |
| E-mail: | | | |
| 3. Revisor: | Navn:  Adresse: | | | |
|  | Aktivitets-  omfang | Timetal og sats | Beløb i kr. (ex moms) | Noter |
| 4. Eksterne konsulenter |  |  |  |  |
| 5. Aktiviteter: |  |  |  |  |
| 6. Udvikling af materialer: |  |  |  |  |
| 7. Transport inkl. Opholdsudgifter i forbindelse med afholdelse af relevante aktiviteter |  |  |  |  |
| **ANSØGT BELØB I ALT:** |  |  |  |  |