



Sendes til kommunens folkeoplysningsudvalg	Udfyldes af kommunen	
	Modtaget dato	Journalnummer • KLE 18.15.01 G01
	Afregningsperiode	
<p>Afregning vedrørende tilskud til folkeoplysende voksenundervisning i henhold til folkeoplysningsloven</p>		



Kommunalt tilskudstilsagn	Kr.	a
Beløb til debatskabende aktiviteter, 10% puljen (afregnes på særskilt bilag)	÷	b
Beløb til afregning (overføres til r på side 2)	Kr.	c

Opgørelse af undervisningstimer

Timer vedr. undervisning og studiekredse	Timer	d
Timer vedr. undervisning af handicappede	+	e
Timer vedr. instrumentalundervisning	+	f
Foredrag	Antal foredrag	g
	x 6	
Antal undervisningstimer i alt		h

Opgørelse over udgifter til lederhonorar

Lederhonorar i alt	Kr.	i
Heraf lederhonorar til undervisning af handicappede : i x (e/h)		j
Heraf lederhonorar til instrumentalundervisning: i x (f/h)		k
Heraf lederhonorar til undervisning og foredrag: i ÷ (j+k)		l

Udgifter til lærerløn inkl. ferie-, sygedagpenge, ATP m.v.

Lærerløn til undervisning og studiekredse	Kr.	m
Lærerløn til undervisning af handicappede	+	n
Lærerløn til instrumentalundervisning	+	o
Foredragshonorar (max 6 løntimer pr. foredrag)	+	p
Lærerlønudgifter i alt	Kr.	q

Afregning af tilskud

Afregningsperiodens kommunale tilskud (overføres fra c på side 1)	Kr.	r
Undervisning, studiekredse og foredrag: (l + m + p) x kommunens tilskudsbrøk	Kr.	s
Undervisning af handicappede: (j + n) x kommunens tilskudsbrøk	Kr.	t
Instrumentalundervisning: (k + o) x kommunens tilskudsbrøk	Kr.	u
Foreningens kommunale tilskud kan højst udgøre: s + t + u	Kr.	v
Evt. tilbagebetaling: r ÷ v (Kun tilbagebetaling, hvis w er positiv)	Kr.	w

Deltagerbetaling

Deltagernes samlede egenbetaling	Kr.
----------------------------------	-----

Revisor

Ved sin underskrift attesterer revisoren, at tilskudsafregningen er sket i overensstemmelse med reglerne i folkeoplysningsloven, folkeoplysningsbekendtgørelsen og eventuelle regler fastsat af kommunalbestyrelsen.

Bemærkninger	
Revisor · Navn	Revisor · Dato og underskrift

Foreningen

Kontaktperson · Navn og adresse	Telefonnummer
---------------------------------	---------------

Ansvarlig over for kommunalbestyrelsen

Bestyrelsesmedlem · Navn	Dato og underskrift
Bestyrelsesmedlem · Navn	Dato og underskrift
Bestyrelsesmedlem · Navn	Dato og underskrift
Bestyrelsesmedlem · Navn	Dato og underskrift
Bestyrelsesmedlem · Navn	Dato og underskrift
Bestyrelsesmedlem · Navn	Dato og underskrift

Blankettens side 1 og 2 udfyldes og kopieres.

Originalsiderne hæftes sammen og sendes til kommunen. Foreningen beholder kopien

FO 034 (06/2004)