**Lokala utvecklingsmedel 2024 – delredovisning**

För att kunna följa arbetet under projekttiden vill vi att ni besvarar nedanstående frågor. Beskriv kortfattat vad som hänt och vad ni har gjort hittills under året.

Delredovisningen skickastill [vardomsorg@molndal.se](mailto:anna-sofia.junsater@molndal.se) **senast den 31 augusti 2024.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektnamn** | **Arbetsplats, enhetschef** |
| **Projektledare** | **Övriga deltagare i projektet** |

|  |
| --- |
| **Är projektet pågående?**  Ja  Nej, inte påbörjat    Nej, avslutat    **Vad har hänt?** |
| **Har ni stött på problem?** |
| **Ekonomisk redovisning: hur har ni använt era beviljade medel?** |
| **Övriga kommentarer** |