

Rekvisition av utvecklingsbidrag

Datum

Ifylls av Region Gävleborg

Diarienummer

Utbetalt bidragsbelopp/kst

Projektets namn		Momsredovisningsskyldig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Organisationsnummer	Bidragsmottagare	Telefon
Adress		Mobilnr
Postnr	Postadress	E-postadress
Kontaktperson		Plusgiro/Bankgiro

Beviljat bidrag innevarande år
Beviljat bidrag (kr)

Välj förskott eller rekvisition	
<input type="checkbox"/>	Överenskommet förskottsbelopp (kr)
<input type="checkbox"/>	Förskott
<input type="checkbox"/>	Delrekvisition
<input type="checkbox"/>	Slutrekvisition
Rekvisitionen avser perioden (fr o m - t o m) :	

Redovisning av faktiska kostnader		
Tidigare redovisat (kr)	Redovisat i denna rekvisition (kr)	Totalt redovisat (kr)
		0

Bidragsbelopp	
Tidigare erhållet bidrag (kr)	I denna rekvisition sökt bidrag (kr)

Undertecknad intygar att lämnade uppgifter är korrekta.	
Bidragsmottagare:	
Ort och datum:	
..... Underskrift av behörig person	
..... Namnförtydligande/funktion	