

Ansökan om bygdemedel

Ansökan med bilagor skickas till:

info@nylandsvkraft.se

Nylands Vindkraft Ekonomisk Förening c/o
Nils Axelsson, Källfors 112, 896 93 Gideå

Ärendenummer	Ansökan inkom
--------------	---------------

Allmänna uppgifter			
Namn/förening/företag		Organisationsnummer	
Adress		Bankgironummer	Plusgironummer
Postnummer	Ort	Telefon dagtid	Mobiltelefon
Kontaktperson		E-post	
Projektet/investeringen beräknas påbörjas		Projektet/investeringen beräknas slutfört	
Totalt summa som söks			
Beräknad tidpunkt för investeringen			
Är sökande medlem i föreningen [Ja/Nej]			
Söks pengar från något annat håll (EU/förening/kommun etc etc) [Ja/Nej]			
Om ja, vart		Sökt belopp (från annat håll)	

Sökanden är
<input type="radio"/> en privatperson <input type="radio"/> en förening <input type="radio"/> ett företag

Om sökanden är en förening/företag skall nedanstående fyllas i	
Ordförande/VD	Telefon
Adress	Ort
Kassör/Ekonomiansvarig	Telefon
Adress	Ort

Kortfattad beskrivning av projektet

Projektansvarig (om annan än sökanden)	Telefon
--	---------

Till ansökan skall följande bifogas

- * Tydlig beskrivning av projektet/investeringen
- * Tydlig kostnadskalkyl av sökt belopp
- * Om arbetet ej bedrivs ideellt. F-skattesedel och fullständiga kontaktuppgifter på företaget

<input type="radio"/> Bifogade bilagor Antal:
--

Styrelsens utlåtande	
Styrelsen beviljar följande belopp	Datum
Motivering	
Ansökan behöver kompletteras med	Datum
Styrelsen beviljar EJ sökt belopp med motiveringen	Datum

Uppföljning		
Utbetalningar/fakturor	Belopp	Datum
1.		
2.		
3.		
Totalt utbetalt belopp	Totalt sökt belopp	
Differens		
Sökandens förklaring till differensen		
Styrelsens utlåtande av förklaringen		
Slutresultatet av projektet/investeringen har kontrollerats av	Datum	

Undertecknad försäkrar att de uppgifter som lämnas i ansökan inklusive bilagor är riktiga	
Datum	Underskrift av behörig firmatecknare (med namnförtydligande)