En bild som visar text, Teckensnitt, Grafik, logotyp

Automatiskt genererad beskrivning

SWEDISH ENVIRONMENTAL PROTECTION AGENCY Medfinansieringsintyg

NV-08372-24

**Blanketten används för att styrka medfinansiering i ansökan om bidrag för organisering av vandringsleder för 2025**

**Sökt belopp**

|  |
| --- |
| **Från Naturvårdsverket sökt bidrag. Belopp, kronor**  Klicka här för att ange belopp. |

**Bidragssökande organisation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn  Klicka här för att ange text. | | |
| Organisationsnummer  Klicka här för att ange text. | | Telefonnummer  Klicka här för att ange text. |
| Adress  Klicka här för att ange text. | | |
| Postnummer  Klicka här för att ange nr. | Ort  Klicka här för att ange text. | |
| E-post till organisationen  Klicka här för att ange text. | | Plusgiro/Bankgiro  Klicka här för att ange text. |
| Kontaktperson  Klicka här för att ange text. | | |
| Telefonnummer till kontaktperson  Klicka här för att ange text. | | |
| E-post till kontaktperson  Klicka här för att ange text. | | |

**Instruktion**

Intyg **måste** göras på denna blankett och ska skickas in i två exemplar; ett underskrivet i pdf-format, samt ett i Word-format.

**Härmed intygas att undertecknad organisation åtar sig att medfinansiera projektet enligt nedan, samt att egenfinansiering av inte sker med otillåtna medel.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Typ av medfinansiering** | **Belopp (kronor)** | **Totalt (kronor)** |
| **Kontanta medel** |  |  |
| Egna | Klicka eller tryck här ange belopp. |  |
| Från samverkande part/er  (i förekommande fall) |  |  |
| Klicka här för att ange organisation. | Klicka eller tryck här ange belopp. |  |
| Klicka här för att ange organisation. | Klicka eller tryck här ange belopp. |  |
| Klicka här för att ange organisation. | Klicka eller tryck här ange belopp. | Klicka eller tryck här för att ange totalt belopp kontanta medel. |
| **Egen arbetsinsats, inkl LKP\*, kr** |  |  |
| Egna | Klicka eller tryck här för att ange belopp. |  |
| Från samverkande part/er  (i förekommande fall) |  |  |
| Klicka här för att ange organisation. | Klicka eller tryck här ange belopp. |  |
| Klicka här för att ange organisation. | Klicka eller tryck här ange belopp. |  |
| Klicka här för att ange organisation. | Klicka eller tryck här ange belopp. | Klicka eller tryck här för att ange totalt belopp kontanta medel. |
| **Summa, total medfinansiering** |  | Klicka eller tryck här för att ange det totala medfinansieringsbeloppet. |
| \*LKP = lönekostnadspåslag |  |  |

**Underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum  Klicka här för att ange text. | |
| Underskrift | Namnförtydligande  Klicka här för att ange text. |

**För att underlätta vår handläggning, ska både signerat inskannad intyg samt osignerad digitalt ifyllt intyg skickas till:** [registrator@naturvardsverket.se](mailto:registrator@naturvardsverket.se)

Alternativt: Skicka signerat intyg i pappersformat till:

Naturvårdsverket

106 48 Stockholm