

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**

|  |
| --- |
| NamnKlicka här för att ange text. |
| OrganisationsnummerKlicka här för att ange text. | TelefonnummerKlicka här för att ange text. |
| AdressKlicka här för att ange text. |
| PostnummerKlicka här för att ange nr. | OrtKlicka här för att ange text. |
| E-post till organisationenKlicka här för att ange text. | Plusgiro/BankgiroKlicka här för att ange text. |
| KontaktpersonKlicka här för att ange text. |
| Telefonnummer till kontaktpersonKlicka här för att ange text. |
| E-post till kontaktpersonKlicka 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 datumKlicka här för att ange text. |
| Underskrift | NamnförtydligandeKlicka 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

Alternativt: Skicka signerat intyg i pappersformat till:

Naturvårdsverket

106 48 Stockholm