

Bidragsmottagare: _____ Personnr/Orgnr: _____

Projektnamn: _____

Härmed begär vi utbetalning av kr _____ som beviljats i bidrag.

Betalning ska ske till följande konto:

Clearingnr	Kontonr	Kontoinnehavare
------------	---------	-----------------

Projektet är fullfinansierat Ja Nej

Finns avvikelser i förhållande till ursprunglig ansökan, ange dessa närmare nedan:

Vi avser uppmärksamma Sparbanken Syd/Stiftelsen på följande sätt:

Jag bekräftar att jag tagit del av och godkänt samtliga villkor och anvisningar samt fakta-fliken, som gäller för det beviljade bidraget.

Ort och datum

Namn behörig firmatecknare för bidragsmottagaren

Telefon dagtid