Bilaga X:X

# Medfinansieringsintyg

Blanketten används för att styrka medfinansiering i ansökan om bidrag till lokala naturvårdsprojekt, LONA, enligt SFS **2003**:**598**.

**OBSERVERA!** Samtliga efterfrågade uppgifter i blanketten är obligatoriska och ska fyllas i!

*Radera de gula instruktionerna när blanketten har fyllts i.*

Härmed intygas att undertecknad åtar sig att medfinansiera projektet enligt nedan, samt att egenfinansiering av åtgärder inte sker med otillåtna medel (t ex övriga delar av Naturvårdsverkets sakanslag ”1:3 Åtgärder för värdefull natur”).

|  |
| --- |
| Projektnamn: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Medfinansiering (belopp, kronor) | | | | |
| **Typ av medfinansiering:** | **År ….** | **År ….** | **År ….** | **År ….** | **Totalt (kronor)** |
| Kontanta medel, kr |  |  |  |  |  |
| Egen arbetsinsats, inkl LKP\*, kr |  |  |  |  |  |
| Värde av ideellt arbete, kr |  |  |  |  |  |
| **Summa, kronor** |  |  |  |  |  |

\*LKP = lönekostnadspåslag

|  |  |
| --- | --- |
| Medfinansiärens namn: | Organisations-/personnummer: |
| Postadress: | Postort: |
| Telefon: | Mobil: |
| E-postadress: | Webbplats/internetadress (*om sådan finns*): |
| Datum (år-mån-dag): | Ort: |
| Underskrift av behörig firmatecknare eller ekonomiskt ansvarig enligt delegation: | |
| Namnförtydligande och titel (*texta tydligt*) | |