



Länsstyrelserna

Intyg samarbetspart eller medsökande

Statsbidrag till verksamheter för asylsökande m.fl.

Sökande organisation eller kommun:
Insatsens eller verksamhet (rubrik):
Tidsperiod:

Kontaktuppgifter samverkanspart

Organisation:
Organisationsnummer:
Postadress:
Kontaktperson:
Telefon eller mobil:
E-postadress:

Härmed intygas att undertecknad part planerar att delta i ovan nämnda insats.

Intyget ska undertecknas av behörig firmatecknare.

Namn och datum

Namnförtydligande behörig
firmatecknare:

Dokument som ska bifogas samverkansintyget:

- Aktuella stadgar
- Årsmötesprotokoll eller möte från konstituerande möte som visa upp vem eller vilka som har rätt att teckna organisationens firma
- Verksamhetsberättelse för föregående år