



## 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