**Intyg samverkanspart – § 37a-insats**

Insatser för att stärka och utveckla verksamhet med flyktingguider och familjekontakter med stöd av ersättning enligt förordningen (2010:1122)

|  |
| --- |
| Sökande kommun/projektägare: |

|  |
| --- |
| Insats (rubrik): |

|  |
| --- |
| Tidsperiod: |

|  |
| --- |
| Kontaktuppgifter samverkanspart:  Förening/organisation:  Organisationsnummer:  Postadress:  Kontaktperson:    Telefon/Mobil:    E-post: |

Härmed intygas att undertecknad part planerar att delta i ovan nämnda projekt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namn och datum

Namnförtydligande