SÄNDS TILL:

*Länsstyrelsen i Kronobergs län*

*Samhällsutvecklingsenheten/Kulturmiljö*

*351 86 VÄXJÖ*

**Uppgifter om ängsfruktsodling**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Objektets namn (populärnamn, gårdsnamn, projektnamn)  Klicka här för att ange text. | | Fastighetsbeteckning  Klicka här för att ange text. | |
| Objektets adress  Klicka här för att ange text. | | | |
| Ort, bynamn, socken eller dylikt  Klicka här för att ange text. | Kommun  Klicka här för att ange text. | | Län  Klicka här för att ange text. |
| Fastighetsägarens namn och adress (om annan än sökande)  Klicka här för att ange text. | | | |

**Sökande**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Namn/Företag (inkl. ev. attention eller c/o)  Klicka här för att ange text. | | | Personnummer/organisationsnummer  Klicka här för att ange text. | |
| Adress  Klicka här för att ange text. | | | Postnummer  Klicka här för att ange text. | Postort  Klicka här för att ange text. |
| Telefon dagtid  Klicka här för att ange text. | Mobiltelefon  Klicka här för att ange text. | E-post  Klicka här för att ange text. | | |
| Sökande är även bidragsmottagare | | Ombud  Klicka här för att ange text. | | |
| Ombudets adress  Klicka här för att ange text. | | Ombudets telefon  Klicka här för att ange text. | | |
| Fullmakt och andra behörighetshandlingar bifogas | | | | |

**Vård av ängsfruktsodling**

|  |
| --- |
| Ange totala antalet fruktträd i **äng/åkerren** som ni söker bidrag för: Klicka här för att ange text. |
| Ange totala antalet fruktträd i **åker** som ni söker bidrag för: Klicka här för att ange text. |
| Ange om växtskyddsmedel kommer att användas: NEJ  JA  Ange vilket: Klicka här för att ange text. |

**Bidragsmottagarens avdragsrätt för moms och skattsedel**

|  |
| --- |
| Bidragsmottagaren HAR avdragsrätt för momsen för de åtgärder ansökan avser.  Bidragsmottagaren HAR INTE avdragsrätt för momsen för de åtgärder ansökan avser. |

**Underskrift**

Härmed intygas att de uppgifter som lämnas i denna ansökan är riktiga och fullständiga

|  |  |
| --- | --- |
| Klicka här för att ange text.  Ort och datum  Namnteckning  Klicka här för att ange text.  Namnförtydligande | **Bilagor som SKA bifogas ansökan:**  - Karta med fruktodlingarnas placering  - **Förstagångssökande**, Bilaga  Bilaga - beskrivning av respektive ängsfruktsområde |

(Bilaga gäller endast den som söker bidrag första gången)