

**Länsstyrelsens beslut**

Datum	Diarienummer
Beviljat bidrag, högst (kronor)	
Bidraget ska rekvireras senast	

**Bidragsmottagare (OBS! Om fel uppgifter finns nedan, fyll i korrekta uppgifter)**

Namn (ev attention eller c/o)		Personnr/organisationsnr	
Adress		Postnummer	Postort
Telefon dagtid	Mobiltelefon	E-post	
Ombud			
Ombudets adress		Ombudets telefon dagtid	Ombudets mobiltelefon
Fullmakt och andra behörighetshandlingar bifogas <input type="checkbox"/>			

**Uppgifter om arbetet**

Objektets namn (populärnamn, gårdsnamn, projektnamn)	
Arbetet påbörjat (år/månad/dag)	Arbetet avslutat (år/månad/dag)
Åtgärderna är genomförda i enlighet med beslutet <input type="checkbox"/>	
Om inte, hur skiljer sig genomförda åtgärder från det beslutade	

**Dagsverken totalt, den del bidragsbeslutet avser (ett dagsverke = åtta timmars arbete)**

Anlitad arbetskraft	Ideellt arbete
---------------------	----------------

### Utbetalning

Plusgiro/bankgiro/bankkonto OBS! i bankkontonumret ska clearingsnumret ingå!

### Verifikationer (bestyrkta kopior av fakturor och kvitton ska bifogas)

Nr	Specifikation (fakturan/kvittot avser)	Fakturanummer	Betalningsmottagare	Utbetalnings- datum	Belopp
1					
2					
3					
4					
5					
Beloppen ovan är angivna <input type="checkbox"/> inkl. moms <input type="checkbox"/> exkl. moms				Summa Totalt	

OBS! En egen lista eller utdrag ur bokföring kan ersätta tabellen, bestyrkta kopior av fakturor eller kvitton ska emellertid alltid bifogas.

### Finansiering

Slag av finansiering	Belopp, kronor	Finansiering beslutad	
Erhållet belopp för åtgärderna			
Egen finansiering			
EU-medel:		Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Myndighet i övrigt (vilken):		Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Företag/organisation (vilken):		Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Annan finansiär (vilken):		Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
TOTALT FÖR ÅTGÄRDERNA			

**Effekter (OBS! fylls i endast för vårdåtgärder!)**

Jag har i samband med åtgärderna fått kunskap som innebär att mitt framtida underhåll av objektet underlättas. Denna kunskap har jag erhållit:	Ja	Nej
..... muntligen		
..... genom skriftlig dokumentation		
Med anledning av insatserna så har objektet uppmärksammats med reportage/artikel i tidning eller tv/radio		

Objektet kommer att:	Ja, i ökad omfattning direkt efter avslutade åtgärder eller inom ett år	Nej
..... användas som permanentbostad		
..... användas för annat ändamål		
Till vad:..... utnyttjas som besöksmål		
Antal besökare:..... marknadsförs på olika sätt. Det kommer att finnas med i broschyrer/foldrar eller hemsidor		
..... ha uppsatta informationsskyltar som berättar om objektet		
..... ha uppsatta vägs skyltar (t. ex. Trafikverkets) som gör att det är lätt att hitta till objektet		
..... visas för allmänheten genom att till exempel guidning förekommer		
..... vara anpassat för människor med funktionshinder		

**Underskrift**

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

.....  
Ort och datum

.....  
Namnteckning

.....  
Namnförtydligande

Länsstyrelsens anteckningar

Underlaget komplett

Utbetalning kan ske

.....  
Underskrift