**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