Bidrag – Rekvisition

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Kontaktuppgifter** | | | | |
|  | | |  |  |
| Bidragsmottagare | | |  | Organisationsnummer alt. personnummer |
|  | | | | |
| Kontaktperson | | | | |
|  | | | | |
| Postadress | | | | |
|  | | |  |  |
| Telefon inkl. riktnummer | | |  | Eventuellt faxnummer |
|  | | | | |
| E-postadress | | | | |
|  | | |  |  |
| 1. **Bidrag som rekvisitionen avser** | | | | |
|  | | | | |
| Namn på bidragsfinansierad verksamhet eller aktivitet | | | | |
|  | | | | |
| Regeringskansliets diarienummer (framgår av beslutet om bidrag) | | | | |
|  | | |  |  |
| Belopp som rekvireras genom denna rekvisition (svenska kronor) | | |  | Rekvisitionen avser perioden |
| 1. **Uppgifter om utbetalning** | | | | |
|  | | | | |
| Bankgiro/Plusgiro | | | | |
|  | | | | |
| Alternativt bankkontonummer inkl. clearingnummer | | | | |
|  | | |  |  |
| Bankens namn | | |  | Kontohavare |
|  | | | | |
| Bankens postadress | | | | |
|  | | | | |
| Önskad betalningsreferens | | | | |
|  | | | | |
| 1. **Övrigt** | | | | |
| Handlingar som ska bifogas   * Handling som styrker behörig företrädare. Om handlingen inte är i original ska den vara vidimerad.   För övrig information se V*illkor för bidrag*, eller andra villkor som har överenskommits för bidraget. | | | | |
|  | | |  |  |
| 1. **Underskrift av behörig företrädare** | | | | |
| *Bidragstagaren intygar på heder och samvete att lämnade uppgifter är riktiga samt försäkrar att bidraget kommer att användas enligt de uppgifter som anges i bidragsbeslutet.* | | | | |
|  |  |  | | |
| Datum |  | Underskrift | | |
|  |  |  | | |
|  |  | Namnförtydligande | | |