

REDOVISNING

1/3 [] 2/3 [] slutredov []

Bidrag ur bygdemedel

BIDRAGSMOTTAGARE

Namn	Post- eller bankgiro (om utbetalning önskas dit)
Adress	Telefon, även riktnummer
Postnummer, ortnamn	

KOMMUNENS BESLUT

Datum	Diarienummer	Beviljat bidrag, kronor
Ändamål		

REDOVISNING

VERKLIGA KOSTNADER
Totalt, kronor
Verifikat på kostnaderna skall uppvisas för intygsgivaren nedan
"Verkliga kostnader" avser direkta utgifter för företaget - värdet av frivilligt eget arbete inräknas inte

UNDERSKRIFT AV BEHÖRIG FÖRETRÄDARE FÖR BIDRAGSMOTTAGAREN

Datum	Underskrift
	Namnförtydligande

INTYG*

Undertecknad intyggar att företaget utförts i huvudsaklig överensstämmelse med de planer som redovisades i bidragsansökan samt att kostnaderna uppgått till angivet belopp enligt för mig föredragna verifikationer
Datum
Underskrift
Namnförtydligande