



Ansökan om fiskevårdsbidrag

Vid ansökningar där stödet uppgår till max 20 000

UPPGIFTER OM SÖKANDE

Sökandes namn	Organisation
Adress	Postadress
Mobiltelefon	E-mail
Organisationsnummer	Postgiro/Bankgiro

UPPGIFTER OM DET PLANERADE PROJEKTET

Projektets titel	Ansökan avser år
Projektet är: Nytt <input type="checkbox"/> pågående <input type="checkbox"/>	
Ansökan är en del av ett flerårigt projekt? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Om Ni svarat ja, kommer ytterligare fiskevårdsbidrag att behövas för att avsluta projektet? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	

PLATS FÖR ÅTGÄRD

Sjö/vattendrag/kuststräcka (namn)	Koordinater (SWEREF99 TM)
Kommun/er	

PROJEKTETS FINANSIERING

Beräknade kostnader under ansökningsåret (exkl moms): _____ kr
Kostnadernas fördelning: Fiskevårdsbidrag: _____ kr, Egna medel: _____ kr, Övrigt bidrag: _____ kr
Vid flerårsprojekt, ange projektets återstående kostnader (exkl moms): _____ kr
Kostnadernas fördelning: Fiskevårdsbidrag: _____ kr, Egna medel: _____ kr, Övrigt bidrag: _____ kr

VILKA ÅTGÄRDER SKA GENOMFÖRAS**ÅTGÄRDENS FÖRVÄNTADE RESULTAT**

Underskrift

Underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Härmed godkänns att projektets handlingar arkiveras i Länsstyrelsen eller liknande register.

Underskrift

Underskrift