

**REKVISITION  
AV PROJEKT BIDRAG TILL  
RENBRUKSPLAN**



**Rekvisionen skickas till:**

Sametinget  
Box 90  
981 22 GIRON/KIRUNA

**Bidragmottagare**

Sameby		Projektets namn	
Adress		Organisationsnummer	
Postnummer	Postort		Telefonnummer
E-postadress			
Plus- eller bankgiro			
Kontonummer			
Bank			

**Bidragsbeslut**

Datum för beslut	Diarienummer
Total projektkostnad (kr)	Rekvirerat belopp (kr)

*Jag försäkrar att de uppgifter som lämnas i denna rekvisition är fullständiga och riktiga. Jag försäkrar även att alla handlingar som uppvisas/skickas in rörande denna rekvisition stämmer överens med originalen.*

**Underskrift**

Underskrift
Namnförtydligande
Ort och datum

**OBS! Kopior på fakturor/verifikat och betalningsunderlag ska sammanställas för projektet och bifogas rekvisitionen.**