



EUROPEISKA UNIONEN
Asyl-, migrations- och
integrationsfonden



Bekräftelse av ansökan om utbetalning

Skriv under bekräftelsen och skicka till Migrationsverket, Funktionen för fonderna, 601 70 Norrköping.
Den som skriver under beslutet ska ha rätt att företräda organisationen som ansöker om utbetalning.

Uppgifter om projektet

Organisationens namn	Organisationsnummer
Namn på projektet	
Diarienummer för ansökan om utbetalning (t.ex. FFF20XX/0000XXX-E0XX)	

Försäkran och underskrift av behörig företrädare

Undertecknad stödmottagare intygar att: <ul style="list-style-type: none">• uppgifter som lämnats i ansökan, inklusive bilagor, är riktiga.• redovisade kostnader har uppkommit för att genomföra projektet,• de har uppkommit under projektperioden och betalats, och• de i övrigt uppfyller de krav som fastställts i medfinansieringsavtalet.	
Ort och datum	Namnunderskrift av behörig företrädare
Titel	Namnförtydligande

Bilaga

Underlag som styrker behörigheten att företräda organisationen (om behörigheten tidigare har styrkts via fullmakt eller motsvarande dokument behöver de inte bifogas på nytt).