



EUROPEISKA UNIONEN  
Asyl-, migrations- och  
integrationsfonden



## Bekräftelse av ansökan om utbetalning

Skriv under bekräftelsen, skanna in och skicka till [fonderna@migrationsverket.se](mailto:fonderna@migrationsverket.se)

Den/de som skriver under bekräftelsen ska ha rätt att företräda organisationen som ansöker om utbetalning. Om behörig företrädare är två i förening, ska bägge underteckna bekräftelsen.

### 1. Uppgifter om projektet

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

### 2. Försäkran och underskrift av behörig företrädare

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