



EUROPEISKA UNIONEN  
Asyl-, migrations- och  
integrationsfonden



## Ansökan om utbetalning

Blanketten används av stödmottagare för att ansöka om utbetalning av fondmedel enligt bestämmelserna i det undertecknade medfinansieringsavtalet.

### Stödmottagare

Organisationsnamn	Organisationsnummer
Postadress	
Postnummer och ort	Plusgiro/bankgironummer
Kontraktnummer	Diarienummer

### Utbetalning

<input type="checkbox"/> <b>Delbetalning enligt I.5.2 särskilda villkor</b>
Bifogade dokument:
<input type="checkbox"/> Verksamhetsrapport daterad:
<input type="checkbox"/> Ekonomisk rapport daterad:
<input type="checkbox"/> Huvudboksutdrag:
<input type="checkbox"/> Deltagarlistor:
<input type="checkbox"/> Styrgruppsprotokoll:

### Ansökt belopp

Belopp:	Önskemål om textmeddelande på utbetalningen (max 15 tecken)
---------	---

### Underskrift av behörig företrädare

Ansökan ska skrivas under av behörig företrädare för stödmottagaren.	
Ort och datum	Namnunderskrift av behörig företrädare
Titel	Namnförtydligande