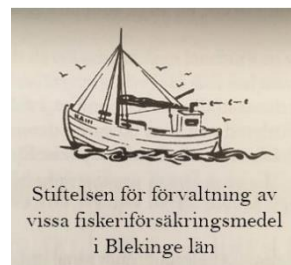


Ansökningsblankett



Information om sökande

Namn/Förening/Organisation:	Personnummer/Organisationsnummer:
Adress:	Postnr och Ort:
Bank:	Bankgiro/Postgiro/Clearing & Kontonummer:

Kontaktperson

Namn:	Telefonnummer:	E-post:
-------	----------------	---------

Verksamhetsbeskrivning & Projektbeskrivning

Beskriv er verksamhet, vad ni gör, ort, omsättning, nyckelperson/huvudman, deras bakgrund, erfarenhet m.m.
Beskriv den specifika åtgärden ansökan avser, lämna med offert/anbud eller beskriv utförligt projektets kostnader/utgifter.

Motivering

Motivera varför åtgärden ska genomföras och vad den får för effekt på yrkesfisket i Blekinge:

Tidplan

Beräknad start:

Beräknat klart:

Kapitalbehov

ex.moms

inkl.moms

Belopp som söks		
Egen insats/Eget arbete		
Annan finansiering och av vem		
Totalt Kapitalbehov		

Om ansökan beviljas, utbetalas beloppet efter uppvisande av faktura/betalning

Underskrift

Ort & Datum:

Namnteckning:

Ansökan skickas till:

Stiftelsen för förvaltning av vissa fiskeriförsäkringsmedel i Blekinge län
Marcus Johansson, Patrullvägen 41, 371 52 Karlskrona