**FÖRBINDELSE för MEDFINANSIÄRER  
 medfinansiering av projekt 2014-2020**

Härmed försäkras att finansiering kommer att ske av projekt  
*(skriv projektnamnet)*:

med en total summa av: xxx SEK

vilket motsvarar xxx EUR

Projektstart:

Medfinansieringen består av kontant finansiering och/eller av direktfinansiering.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Medfinansiering | | Tot. euro |
| ***a) Kontant medfinansiering***\* | |  |
| **Direktfinansierade kostnader** | | |
| b) ***Medfinansiering i annat än pengar (ange vad som avses)*** | |  |
| c) | |  |
| d) | |  |
| ***e) Summa direktfinansiering (b+c+d)*** | |  |
| **Total finansiering (a+e)** | |  |
| Medfinansierande organisation. | | |
| **Organisation** | | **Organisationsnr** |
|  | |  |
| **Utdelningsadress** | | |
| **Postnr** | **Postort** | |
|  |
| **Juridisk form** | | |

*\**För regioner och länsstyrelser anges typ av kontantfinansiering (anslag 1:1 Regionala tillväxtåtgärder, övriga nationella anslag eller övriga medel).

Ort och datum:

Underskrift av behörig firmatecknare:

Namnförtydligande: