

Ansökan om utbetalning: Byapeng

Ansökan skickas till:

Sävsjö kommun
Utvecklingsavdelningen
576 80 Sävsjö

Sökande (byalag/förening):

Projektnamn:

Byalagets/föreningens bank eller plusgironummer:

.....

Organisationsnummer:

Projektid. Ange datum fr.o.m.—t.o.m.

Kontaktperson:

Adress:

Telefon/ Mobil:

Mejl:

.....

Underskrift av sökande

Ort och datum

.....

Namnförtydligande

Tabell **UTANORDNING** fylls i av kommunen

| Ansvar | Konto | Verksamhet | Akt. | Projekt | MP | Belopp kr |
|--------|-----------------|----------------|---------------|---------|----|-----------|
| 10051 | 45310 | 31521 | | | 85 | |
| Datum | Mott. attest | Gransk. attest | Beslutsattest | | | |
| | | | | | | |

Kontaktpersoner:

Kristin Nilsson, 0382-152 30

Erik Alm, 0382-154 15