



SKJEMA FOR ANMODNING OM UTBETALING AV TILSKUDD

Anmodning om delutbetaling (sett kryss)

Anmodning om sluttutbetaling (sett kryss)

Søknad sendes til:

Aust-Agder fylkeskommune

Postboks 788 Stoa

4809 Arendal

eller,

postmottak@austagderfk.no

1. Søker	Fylles ut av søker ↓	
	Søker:	Vår referanse:
	Postadresse:	Saksbehandler:
	Kontaktperson: Telefon dagtid/mobiltelefon: e-post:	Vedtak dato:
	Tilskuddet utbetales til kontonummer:	Rapport med regnskap levert:
2. Tiltak	Kort om hva tilskuddet er brukt til:	
3. Tilsagn		
4. Underskrift:	Sted:	Dato:
	Underskrift:	

KULTURMINNET

5. Søknads- objekt/tiltak	Navn på kulturminnet/tiltaket		
	Eiendomsnavn:	GNR:	BNR:
	Kommune:		
6. Arbeidet (Kort beskrivelse av det utførte tiltaket.)			

7. Kostnader

Reelle kostnader: _____ kr

(spesifiser så godt
du kan) _____ kr

_____ kr

_____ kr

_____ kr

_____ kr

_____ kr

_____ kr

_____ kr

_____ kr

Sum kostnader kr.

8. Vedlegg

Obligatorisk vedlegg:

- Regnskapsoversikt, kopier av bilag
- Skriftlig sluttrapport med billedokumentasjon

Valgfritt vedlegg:

- Eventuelle tegninger/skisser
- Andre vedlegg