

AKSEPT AV VILKÅR

Akseptbrevet må returnerast straks, og seinast innan fire veker etter at brevet er teke imot. Brevet skal sendast i retur til:

Helsedirektoratet
Postboks 7000 St. Olavs plass
0130 Oslo

Eller i skanna versjon til
postmottak@helsedir.no

Ref. vår: 17/35579-3

MELAND KOMMUNE
Postboks 79
5906 FREKHAUG
Org.nr.: 951549770

Innvilget beløp: 1 416 000
Beløp til utbetaling: 1 416 000

Kontonummer 15031883722
IBAN-nummer (dersom bank er utanfor Noreg)
BIC/Swift-kode (dersom bank er utanfor Noreg)
Kontoens valuta (dersom bank er utanfor Noreg)
Kontaktperson, telefonnummer og e-postadresse for økonomiansvarleg TORD MOLTUMYR, tord.moltumyr@meland.kommune.no
Utbetalinga til mottakar skal merkjast med (maks. 15 teikn) Helse barn og unge - objekt 330

Aksept av vilkår:

- MELAND KOMMUNE aksepterer vilkåra for tilskotet som er gitt i tilskotsbrev av 20.03.2018 med tittelen Innvilgar tilskot til Styrking av helsetjenester for barn og ungdom. over statsbudsjettet 2018 kap. 762, post 60.
- MELAND KOMMUNE stadfestar at dette skjemaet gir rette opplysningar om konto eigd av tilskotsmottakaren, og at Helsedirektoratet blir varsla ved endringar.

Sted, dato og signatur

Frekhaug 23/3-18

Tord Moltumyr
Kommuneoverlege/helsetjenestefagleg ansvarleg
Meland kommune
Meland kommune
Kommuneoverlege/helsetjenestefagleg ansvarleg
17 03 2018 11:20

Stadfestinga skal underteiknast av styreleiaren eller den som har procura. For kommunar og fylkeskommunar skal stadfestinga underteiknast av rådmannen eller den som har fått delegert avgjerdsretten.