

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: 17/36218-3

LINDÅS KOMMUNE
Felles postmottakKvernhusmyrane 20
5914 ISDALSTØ
Org.nr.: 935084733

Innvilget beløp: 410 000
Beløp til utbetaling: 118 000

Kontonummer 32010589311
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 REIDUN S. SÆBDAL, TLF 91377514
Utbetalinga til mottakar skal merkjast med (maks. 15 teikn) <i>reidun.sæbdal@lindas.kommune.no</i> 4530-2320

Aksept av vilkår:

- LINDÅS KOMMUNE aksepterer vilkåra for tilskotet som er gitt i tilskotsbrev av 20.03.2018 med tittelen Innvilgar tilskot til "Styrke kapasitet og kvalitet til gravide og barselkvinner" over statsbudsjettet 2018 kap. 762, post 60.
- LINDÅS KOMMUNE stadfestar at dette skjemaet gir rette opplysningar om konto eigd av tilskotsmottakaren, og at Helsedirektoratet blir varsla ved endringar.

Sted, dato og signatur <i>Knaute 23/3-18 Reidun S. Sæbdal</i>
--

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