

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 220 Skøyen
0213 Oslo

Eller i skanna versjon til
postmottak@helsedir.no

Ref. vår: 18/32860-9

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

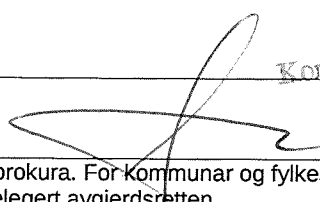
Innvilget beløp: 100 000
Beløp til utbetaling: 100 000

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, 56171120 <i>Tord Moltumyr</i> <i>Meland.kommune.no</i>
Utbetalinga til mottakar skal merkjast med (maks. 15 teikn) Kompetansetiltak fastleger

Aksept av vilkår:

- MELAND KOMMUNE aksepterer vilkåra for tilskotet som er gitt i tilskotsbrev av 27.06.2019 med tittelen Innvilgar tilskot til kvalitetsarbeid i allmennpraksis over statsbudsjettet 2019 kapitel 762, post 63.
- 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 8/7-19 

Tord Moltumyr
Kommuneoverlege/helsesjef
Meland kommune
Tlf. 56 17 11 20

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.