

INTYG om stöd av mindre betydelse och försäkran om att inget annat offentligt stöd mottagits för samma insats (projekt)

1. **Uppgifter som fylls i av stödsökanden/projektägaren** (det vill säga den som har fått i uppdrag av Svenska ESF-rådet att genomföra utvecklingsinsatsen):

Projektets namn: Kompetens Destination Halland

Ärende-ID: _____

Att delta i aktiviteterna inom projektet motsvarar ett stödbelopp till nedanstående företag/org. på: _____ kronor

2. **Uppgifter som fylls i av företag/organisationer/föreningar som deltar i projektet/utvecklingsinsatsen:**

Företagets namn (deltagande företag/organisation/förening): _____

Org.nummer/personnummer: _____

Bransch: _____

Kontaktperson: _____

Mailadress: _____

Telefonnummer: _____

Har ditt företag tidigare mottagit någon form av stöd av mindre betydelse under innevarande och två föregående år¹?

Ja
 Nej

Om frågan besvarats med ett ja, var vänlig ange vilka stöd det rör sig om:

Beviljande myndighet eller offentlig aktör	Datum för beslut	Syftet med stödet	Stödbelopp i kronor

¹ De år som avses är företagets räkenskapsår. Räkenskapsåret kan vara kalenderår eller s.k. brutet räkenskapsår.



3. Försäkran om att inget annat offentligt stöd mottagits för samma projekt.

Härmed försäkras att ovannämnda företag inte har mottagit eller kommer att motta annat offentligt stöd för samma projekt.

Vid lämnande av uppgifter har jag tagit del av informationen på sidan 1 och 2 i detta dokument om vilka villkor som gäller för stöd från Svenska ESF-rådet.

Ort och datum:

Underskrift av behörig företrädare för företaget:

Namnförtydligande:

Hur många individer från organisationen skall medverka i projektets aktiviteter fördelat på kvinnor och män?

Antal Kvinnor_____

Antal Män_____