# **Bidragsansökan JORDBRUK**

|  |
| --- |
| **1. Uppgifter om sökande** (bidrag till fastigheter med tre eller fler delägare söks genom ställföreträdare.) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fastighetsbeteckning |  | | | | Personnummer |
|  | | | | |  |
| Namn sökande / ställföreträdare | | |  | | Telefonnummer |
|  | | | | |  |
| Adress | | | | Postnummer | Ort |
|  | | | |  |  |
| Post-/bankgironummer | |  | | Bankkontonummer | |
|  | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Namn sökande 2 | | |  | Personnummer | Telefonnummer |
|  | | | |  |  |
| Adress |  | | | Postnummer | Ort |
|  | | | |  |  |
| Post-/bankgironummer | |  | | Bankkontonummer | |
|  | | | |  | |

|  |
| --- |
| **2. Ansökan avser** (kyssa för det/de alternativ bidrag som ansökan avser och fyll i areal / volym / antal / erlagd kostnad samt det uträknade bidragsbeloppet.) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| typ av bidrag  (kryssa för det/de alternativ bidrag som ansökan avser) | | kostnad  (fyll i debiterad kostnad) | enhet | á pris | belopp bidrag  (fyll i bidragsbeloppet) | | godkänt belopp  (fylls i av Arj. allmänning) |
|  | Kraftfoder |  | kr tot. kostnad | x 30% |  | |  |
|  | Djursjukvård, klövvård, fröer |  | kr tot. kostnad | x 30% |  | |  |
|  | Konstgödsel |  | kr tot. kostnad | x 30% |  | |  |
|  | Avbytarverksamhet, seminering |  | kr tot. kostnad | x 30% |  | |  |
|  | Stängsel för djurhållning |  | kr tot. kostnad | x 30% |  | |  |
| **Totalt söks bidrag för** | |  |  |  |  | kr |  |

|  |
| --- |
| **3. Bilagor** (karta med markering som tydligt visar var åtgärden är utförd ska **alltid** bifogas. Vid betald utförd tjänst ska **alltid** kopia på faktura och kopia på kvitto/betalning bifogas.) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| kopia på faktura. Ange antal fakturor och belopp: | | | |  |
| kopia på kvitto/betalning | | |  | |
| karta |  | | | |
| övrigt, specificera: | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
|  | Jag intygar härmed att lämnade uppgifter är riktiga och försäkrar att jag för fastighetens räkning har rätt att söka och erhålla detta bidrag. | | | | |
| Datum när åtgärden utfördes | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
| Underskrift sökande / ställföreträdare | | |  | Underskrift sökande 2 | |
|  | | | | | |
| **Belopp att utbetala** (fylls i av Arjeplogs Allmänning.) | | | | | | Attesteras | |
| **Sökande / ställföreträdare** | | | kr | | |  | |
| **Sökande 2** | | | kr | | |  | |