

Skickas till:

Jordbruksverket
Enheten för häst, fjäderfä och vilt
551 82 JÖNKÖPING

Organisationer och andra, som fått stöd till sin verksamhet inom *Nationella programmet för att förbättra villkoren för produktion och saluföring av honung i Sverige 2008-10*, ska för att få pengarna utbetalda

1. underteckna denna förbindelse och
2. lämna uppgifter om en eller två personer som attesterare.

Förbindelsen innebär att Jordbruksverkets och EU:s kontrollanter får tillgång till verksamhetens bokföring och övriga handlingar. Uppgifter om personerna behövs för att styrka deras rätt att attestera organisationens handlingar. *Bifoga bestyrkta kopior av protokollsutdrag eller motsvarande.*

1. Organisation (eller motsvarande)

Namn och adress 	Kontaktperson
	Telefonnummer (även riktnummer)
	Mobiltelefonnummer

2. Förbindelse

Vi förbinder oss att låta kontrollanter från Jordbruksverket eller EU få fri tillgång till bokföring och övriga handlingar som visar omfattningen av den verksamhet som vi har erhållit stöd till inom *Nationella programmet för att förbättra villkoren för produktion och saluföring av honung i Sverige 2008-10*.

Underskrifter av två firmatecknare eller personer med motsvarande befogenheter.

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Befogenhet	Befogenhet
Telefonnummer (även riktnummer)	Telefonnummer (även riktnummer)

3. Godkända attesterare

Följande personer är bemyndigade att för organisationen eller motsvarande begära utbetalning av medel från Jordbruksverket och redovisa verksamheten inom det *Nationella programmet för att förbättra villkoren för produktion och saluföring av honung i Sverige 2008-10.*

Attesterare (textat namn)	Attesterare (textat namn)
Attesterares namnteckning	Attesterares namnteckning
Attesterarnas namnteckningar bevitnas	
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Telefonnummer (även riktnummer)	Telefonnummer (även riktnummer)

4. Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Protokoll	<input type="checkbox"/> Bemyndigande	<input type="checkbox"/> Annan handling, nämligen:
------------------------------------	---------------------------------------	--

5. Underskrift (av firmatecknare eller person med motsvarande befogenheter)

Datum	Namnteckning
	Namnförtydligande
	Befattning
Adress	Telefonnummer (även riktnummer)
	Mobiltelefonnummer