**Ansökan om utbetalning behandlas inte om den har fyllts i bristfälligt**

**UPPGIFTER OM FINANSIERINGSMOTTAGAREN**

|  |  |
| --- | --- |
| Organisationens namn      | FO-nummer      |
| Adress      |
| Kontaktperson      | Telefon och e-post      |

**UPPGIFTER OM PROJEKTET OCH FINANSIERINGSBESLUTET**

|  |
| --- |
| Projektets namn      |
| Ansökningsnummer       |
| Beviljad finansiering: | € | % | Varav ansökan om utbetalning gäller: |
|  UKKE-finansiering |        |     |        € |
| Verkliga kostnader |       | Avseende tiden       --       |
| Intäkter i anslutning till projektet(avdras) |       |  |
| Finansiering som beviljats av andra instanser (ange dessa och beloppen) |       | Summa €       |
|       |        |
|       |        |
|       |        |
| IBAN-kontonummer och BIC-kod |       |
| Datum       | Underskrift  |

**Nylands förbunds anteckningar:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Godkända kostnader | Tidigare betalats | Betalningsrat: |
|  |  | BetalasUKKE-finansiering € |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| SAMMANLAGT |  |  |  |

Projektets kontaktperson Inspektör

**Godkännande**

Datum

 Förvaltningsdirektör Inka Tikkanen

**SPECIFIKATION AV KOSTNADERNA**

|  |
| --- |
| **Avseende tiden**       --       |
|  | Verifikatnummer | Kostnadsområde noggrant | € |
| Lönekostnader ochlönebikostnader |       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| Allmänna kostn. (Flat rate 24%) |       |       |       |
| Resekostnader |       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| Köpta tjänster |       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| Material, förnödenheter och varor |       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| Kontors- och hyreskostnader |       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| Övriga utgifter |       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **Bruttokostnader sammanlagt** |       |       |       |
| Icke-godtagbara kostnader i anslutning till projektet (avdras) |       |       |       |
| Intäkter i anslutning till projektet (avdras) |       |       |       |
| **Nettokostnader sammanlagt** |       |       |       |

**OBS!** Verifikatens nummer ska vara desamma som i sökandens bokföring och eurobeloppen ska stämma överens

 med verifikaten. Ange till vem (personens namn) lön/arvode har betalats.

**UTFALL AV FINANSIERING UNDER OVAN NÄMNDA TID**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | € | Finansiär |
| UKKE-finansiering |        |       |
| EU-finansiering 1) |        |       |
| Statens finansieringsandel |        |       |
| Annan statlig finansiering 2) |        |       |
| Kommunal finansiering |        |       |
| Annan offentlig finansiering |        |       |
| Privat finansiering |        |       |
| Övrig finansiering |        |       |
| Sökandens egen finansieringsandel |        |       |
| SAMMANLAGT |        |  |

1) EU-medel, vilka?

2) Statliga medel, vilka?

**NÖDVÄNDIGA BILAGOR** (Beakta att betalningsansökan med tillhörande bilagor ska inlämnas i PDF-format.)

 [ ]  Resultaträkning och huvudbok eller dagbok

 (undertecknad av bokföraren)

 [ ]  Löneuträkning/-specifikation

 [ ]  Tidredovisningsblanketter (gäller personer som arbetar med projektet på deltid)

 [ ]  Mellanrapport/slutrapport

 [ ]  Revisionsutlåtande för hela projektperioden i samband med slutbetalningen

 (Gäller samprojekt och projekt vars totalkostnader överstiger 80 000 €.)

 [ ]  Styrgruppens protokoll

 [ ]  Annat, vad?

**RESULTAT – uppnådda resultat**

**Beskrivning av uppnådda resultat i sammandrag** (ska lämnas i den sista betalningsansökan utöver slutrapport)

|  |
| --- |
|       |