

PROJEKTPARTS GODKÄNNANDE

Undertecknad blankett i original ska förvaras av koordinatorn.

Diarienummer:
Projekttitel:
Koordinator:
Projektpart:
Adress:
Organisationsnummer:

Genom undertecknandet åtar sig härmed Projektparten att genomföra projektet i enlighet med beslutet, inklusive dess villkor och av Formas godkänd Projektbeskrivning.

Ort, datum	Ort, datum
För Projektparten firmatecknare	För Projektparten firmatecknare (om firman tecknas av flera i förening)
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Titel	Titel

Kontaktperson hos projektpart

Titel

Telefon

E-postadress