PROJEKTPARTS GODKÄNNANDE – PROJEKT MED EN PROJEKTPART

Undertecknad blankett i original ska förvaras av Bidragsmottagaren.

|  |  |
| --- | --- |
| Diarienummer: |  |
| Projekttitel: |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bidragsmottagare: |  |
|  |  |
| Adress: |  |
|  |  |
| Organisationsnummer: |  |
|  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | |
| Ort, datum |  | Ort, datum | | | |
|  |  |  | | | |
| För Bidragsmottagaren behörig företrädare/firmatecknare\* |  | För Bidragsmottagaren behörig företrädare/firmatecknare\* (om firman tecknas av flera i förening) | | | |
|  |  |  | | | |
| Namnförtydligande |  | Namnförtydligande | | | |
|  |  |  | | | |
| Titel |  | Titel | | | |
|  |  |  | |
| \*) Handlingen ska undertecknas av registrerad firmatecknare eller annan person med behörighet att företräda Bidragsmottagaren i ärendet; Vinnova kan komma att efterfråga kopia på fullmakt, delegationsordning eller annan handling som styrker behörigheten. | | |  | |  | |
|  |  |  | |
| Kontaktperson hos Bidragsmottagaren |  |  | |
|  |  |  | |
| Titel |  |  | |
|  |  |  | |
| Telefon |  |  | |
|  |  |  | |
| E-postadress |  |  | |