# Ansökan om statsunderstöd

(Anvisningar för ifyllande finns som separat bilaga)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |
|  | | | | |
| **Sökande** | | Namn på den sökande instansen | | |
| FO-nummer | | |
| Postadress | Postnummer och postort | |
| **Ansvarspersonens**  **kontaktuppgifter** | | Namn | Befattning | |
| Postadress | Postnummer och postort | |
| Telefon och mobiltelefon | E-postadress | |
| **Kontaktpersonens kontaktuppgifter (om annan än ansvarspersonen)** | | Namn | Befattning | |
| Postadress | Postnummer och postort | |
| Telefon och mobiltelefon | E-postadress | |
| **Bankuppgifter** | | Sökandens IBAN-kontonummer | Bankens BIC-kod | |
| **Verksamhetens namn** | |  | | |
| **Område där verksamheten genomförs** | |  | | |
| **Ersättning söks för tiden** | | dd.mm.åååå–dd.mm.åååå | | |
| **Verksamhetens** **sammanlagda kostnader för den tid som ansökan gäller** | | Noggrannare utredning av kostnaderna anges på separat blankett (”Ekonomiskt utfall”)        € | | |
| **Statsunderstöd som söks för ovan nämnda sammanlagda kostnader** | | € | | |
| **Andelen kostnader för testning av ovan nämnda sammanlagda kostnader** | | € | | |
| **Arbetsinsatsen för verksamheten sammanlagt under den tid som ansökan gäller** | | (årsverken) | | |
| **Verksamhetens delgenomförare (namn, FO-nummer, belopp som överförs)** | |  | | |
| **Anlitande av utländsk arbetskraft som saknar tillstånd** | | [ ] Ja  [ ] Nej | | |
| **Bilagor** | | Kryssa i och bifoga de bilagor som krävs.  [][ ] Verksamhetens ekonomiska utfall   * Uppgifterna i bilagan ska stämma överens med uppgifterna i bokföringen. Om beloppen inte stämmer, bifoga en separat utredning om avvikelserna.   [[ ] Verksamhetens huvudbok med verifikatspecifikation   * Ange kontots namn eller bifoga kontokartan som bilaga om kontonamnen inte visas i huvudboken.   [ ] Redogörelse för personalkostnader  [ ] Huvudboksnyckel  [ ] Beskrivning av hur den understödda verksamheten genomförs  [ ] | | |
| **Ansökans offentlighet** | | Ansökningsblanketten eller bilagorna till den innehåller sekretessbelagda uppgifter.  [ ] Ja (Obs! Sekretessbelagda uppgifter i ansökan bör undvikas. Om ansökan enligt den sökande innehåller uppgifter som är sekretessbelagda, ska uppgifterna markeras på ett tydligt sätt.)  [ ] Nej | | |
| **Elektronisk delgivning** | | Samtycke till elektronisk delgivning:  [ ] Ja, jag samtycker till att beslutet om ansökan om statsunderstöd inte sänds separat med brevpost, utan delges som en vanlig elektronisk delgivning till den e-postadress som jag angett:  [ ] Nej, jag samtycker inte till att beslutet om ansökan om statsunderstöd sänds som elektronisk delgivning (beslutet sänds med brevpost) | | |
| **Underskrift** | | Ort och datum Underskrift och befattning | | |

De personuppgifter som angetts i ansökningsblanketten behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning. Mera information om dataskydd finns på webbsidan stm.fi/sv/dataskydd.