# Ansökan om statsunderstöd till landskapet åland för vissa tillsynskostnader enligt lagen om smittsamma sjukdomar

(Anvisning för ifyllandet i en separat bilaga)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |
| **Sökande** | Sökandens namn       |
| FO-nummer      |
| Postadress      | Postnummer och postort      |
| **Kontaktinformation till****ansvarig person** | Namn       | Titel      |
| Postadress      | Postnummer och postort      |
| Telefon och mobiltelefon      | E-post      |
| **Kontaktpersonens kontaktinformation (om en annan person än den ansvariga personen)** | Namn       | Titel      |
| Postadress      | Postnummer och postort      |
| Telefon och mobiltelefon      | E-post      |
| **Understöd söks för tiden**  | Understödets användningstid, datum-datum       |
| **Totala kostnader (euro)**  | Ett noggrannare kostnadsförslag anges på en separat blankett (”Projektets budgetblankett”)      euro |
| **Statsunderstöd som söks (euro)** |       euro |
| **Arbetsinsatsen för projektet sammanlagt under hela tiden** |       (årsverken) |
| **Anlitande av utländsk arbetskraft som saknar tillstånd** | [] Ja[] Nej |
| **Bilagor** | Bifoga till ansökan de bilagor som krävs i ansökan [**x**] Budgetblankett  |
| **Ansökans offentlighet** | Ansökningsblanketten eller dess bilagor innehåller hemligheter[] Ja[] Nej |
| **Elektronisk delgivning** | Samtycke till elektronisk delgivning:[ ] Ja, jag samtycker till att beslutet om ansökan om statsunderstöd inte sänds separat med brevposten, 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 brevposten) |
| **Underskrift** | Ort och tid Namnteckning och titel            |

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