

# Rekvisation

Samefonden



Sámediggi  
Sámedigge  
Saemiedigkie  
Sametinget

Sänds till:

Samefonden  
Sámediggi/Sametinget  
Box 90  
981 22 Giron/Kiruna

## Bidragmottagare

Namn (bidragmottagare alt. kontaktperson)		Personnummer
Organisation/sameby		Organisationsnummer
Fondnamn och nummer		Rekvirerat belopp
Postadress		
Ev. E-post		
Telefon	Mobil	
Bank		
<input type="checkbox"/> Bankgiro	<input type="checkbox"/> Plusgiro	Kontonummer
IBAN-nummer (vid utlandsbetalning)		
BIC eller SWIFT-code (vid utlandsbetalning)		

## Bidragsbeslut

Datum	Protokollnummer och paragraf
Diarienummer	Handläggare

## Underskrift

Bidragmottagarens underskrift
Namnförtydligande

För att undvika förseningar, kontrollera att du fyllt i alla efterfrågade uppgifter.

## Attest

Datum:	Attest:
--------	---------