Ansökan, bidrag skadeförebyggande åtgärder

Obs! Används för övriga skadeförebyggande åtgärder än skyddsjakt

Blankett 2

Sámediggi
Sámediggi Sámediggi'e Saemediekie Sametinget

Sänds till:
Sámediggi/Sametinget
Box 90
981 22 Giron/Kiruna

OBS! *Fyll i en blankett för varje enskilt ärende*
Samebyn ska inom tre månader efter att åtgärderna genomförts inkomma till Sametinget med en skriftlig ansökan.

Grunduppgifter

Sameby	Organisationsnummer
Adress	Ordförande/firmatecknare
Bank	
☐ Bankgiro ☐ Plusgiro	Kontonummer

Faktiska kostnader

Helikopterkostnad • Bifoga fakturaunderlag *(exkl. moms)*	
<u>Foderkostnad</u> • Bifoga fakturaunderlag *(exkl. moms)* • Formel för uträkning: (2,25 kg x antal ren x antal dagar x genomsnittligt kilopris) • Summera totalsumman för uträkning	
<u>Övrigt, nödvändiga faktiska kostnader specifikt för ärende</u> • Bifoga fakturaunderlag *(exkl. moms)*	
Summa:	

Obs! *Handläggning och beslut sker periodvis under vinterhalvåret*

Underskrift av firmatecknare

Ort	Datum
Underskrift	Namnförtydligande

Fakturaunderlag/verifikat för samtliga kostnader **ska bifogas** ansökan. *För fakturainnehåll se bilaga!*

Blankett 2

Bilaga

Fakturainnehåll

Fakturor ställda till samebyn ska innehålla följande uppgifter:

1. Namn och adress. Namn ska skrivas ut i sin helhet, huvudregeln är att förkortningar inte godkänns.

2. Organisationsnummer eller personnummer.

3. Fakturan måste vara noggrant specificerad: t.ex. antal personer, timmar/dagar och kronor

4. Fakturanummer måste finnas, liksom datum då fakturan ställts ut. Även leveransdatum ska anges, alternativt leveransmånad om specifikt datum inte kan anges. Om en faktura innehåller flera leveranser, ska varje enskilt leveransdatum anges.

5. Samebyns bankgiro- eller plusgironummer.

6. Enhetspriser exklusive moms.

7. Momsbeloppet ska räknas ut och anges, liksom momsregistreringsnummer och om företaget har F-skattsedel.

Adress
Sametinget
Box 90
981 22 KIRUNA

Telefon
0980-780 41

E-post
kansli@sametinget.se
Hemsida
www.sametinget.se