**1. Udbetalingsanmodning – Sjómaq-puljen**

Underskrevet og udfyldt dokument sendes pr. mail til sjomaq@duf.dk

**Udfyldes af DUF:**

|  |  |
| --- | --- |
| Modtaget af DUF:  | Bevilget tilskud i alt DKK.:  |
| Behandlingsdato/konsulent:  | Beløb til udbetaling:  |

**Udfyldes af ansøger/kontaktperson:**

|  |  |
| --- | --- |
| Projektets sagsnummer: |  |
| Organisation/forening: |  |
| Navn på kontaktperson: |  |
| Adresse: |  |
| Postnummer og by: |  |
| Telefonnummer: |  |
| Mail: |  |
|  |  |
| Kontooplysninger: (reg. + kontonr. som oplyst i ansøgningen) |  |
| CVR-nummer: (hvis I er en organisation/forening) |  |
| CPR-nummer: (hvis I er en projektgruppe) |  |
| Projektet forventes afsluttet: (dato) |  |

Vi beder om udbetaling af 80 % af det bevilgede beløb og erklærer samtidigt, at vi er indforstået med de

vilkår, der gælder for regnskab og rapporteringen.

Kontaktpersonen (eller økonomisk ansvarlig person, hvis kontaktpersonen er under 18 år)

er økonomisk ansvarlig overfor DUF.

Vi er **indforstået** med, at tilskud kan kræves helt eller delvist tilbagebetalt, såfremt:

1. Aktiviteten ikke er afviklet som beskrevet i ansøgningen, medmindre andet er aftalt med DUF.
2. Regnskab og afrapportering ikke er indsendt senest en måned efter aktivitetens afslutning.
3. Aktiviteten afsluttes med et overskud.
4. DUF ikke kan godkende regnskabet og beskrivelsen af projektet.

Vær opmærksom på, at du skal udskrive og skrive dokumentet under i hånden. Du kan altså **ikke** skrive dit navn

ind på computeren.

**Kontaktperson:**

Dato og underskrift: