**ANSÖKAN OM UNDERSTÖD**

**Regional samordning av digitalt stöd**

VM/910/02.02.03.09/2019

**[ ]  Ny ansökan**

**[ ]  Ändring av beslut. Datum och dnr för beslut som ändras**:

Ansökan skickas till:

valtiovarainministerio(at)vm.fi

Finansministeriet, avdelningen OffICT

PB 28, 00023 STATSRÅDET

**Myndighet som ansökan riktas till:**

|  |
| --- |
| Finansministeriet, avdelningen OffICT |

**Uppgifter om sökanden:**

|  |
| --- |
| Namn |
|  |
| Adress | Postnummer | Postanstalt |
|  |  |  |
| FO-nummer | Telefon | E-post |
|  |  |  |
| **Kontaktperson:** |
| Namn | Telefon | E-post |
|  |  |  |

**Understödets syfte:**

|  |
| --- |
| Användningsområde och tidsplan för understödet |
| Stödobjekt:Tidpunkt för genomförande (uppskattad tidpunkt för när resultaten uppnåtts och uppgifterna genomförts): |
| Beskrivning av projektet: |
|  |
| Resultat som uppnås med hjälp av understödet: |
|  |

**Närmare information:**

|  |
| --- |
| Övriga aktörer som deltar i projektet: |
|  |
| Utredning om annat offentligt stöd till understödsobjektet: |
|  |
| Annat att beakta: |
|  |

**Kostnadskalkyl och finansieringsplan för genomförande av projektet:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kostnadskalkyl för genomförandet | Sökandens finansieringsandel (€) | Sökandens finansieringsandel (%) | Understödets belopp |
|  |  |  |  |

Kontonummer:

Referens:

Ort och datum:

Sökandens underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Namnförtydligande och tjänsteställning**:

**Bilagor** Bilaga 1: Projektplan

Bilaga 2: Kostnadskalkyl

FM \_\_\_\_ / \_\_\_\_ . 2019