

AKSEPT AV VILKÅR

Akseptbrevet må returneres umiddelbart, og senest innen 4 uker etter mottatt brev.
Brevet skal sendes i retur til:

Helsedirektoratet
Postboks 220 Skøyen
0213 Oslo

Eller i skannet versjon til
postmottak@helsedir.no

Vår ref: 19/42877-4

BJUGN KOMMUNE
Alf Nebbs gate 2
7160 BJUGN
Org.nr.: 944422315

Innvilget beløp: 480 000
Beløp til utbetaling: 480 000

Kontonummer 64020525647
IBAN-nummer (dersom bank er utenfor Norge)
BIC/Swift-kode (dersom bank er utenfor Norge)
Kontoens valuta (dersom bank er utenfor Norge)
Kontaktperson, telefonnummer og e-postadresse for økonomiansvarlig Geir Aune, 416 22743, geir.aune@bjugn.kommune.no
Utbetalingen til mottaker bes merket med ALIS fastleger 2019

Aksept av vilkår:

- BJUGN KOMMUNE aksepterer vilkårene for tilskuddet i tilskuddsbrev av 11.12.2019 med tittel Innvilger tilskudd til ALIS-avtaler for næringsdrivende fastleger - Statsb 2019 over statsbudsjettet 2019 kap. 762, post 63.
- BJUGN KOMMUNE bekrefter at dette skjemaet gir riktige opplysninger om konto eid av tilskuddsmottaker, og at Helsedirektoratet varsles ved endringer.

Sted, dato og signatur Bjugn 16/12-19
--

Bekreftelsen skal undertegnes av styreleder eller den som har signaturmyndighet (prokura). For kommuner og fylkeskommuner skal bekreftelsen undertegnes av rådmannen eller den som har fått delegert myndighet.