### **REKVISITION**

### **NATIONELL VERKSAMHET**

## **IDROTT FÖR ATT MOTVERKA PSYKISK OHÄLSA**

# SAMMANFATTANDE INFORMATION

|  |
| --- |
| PROJEKTNUMMER - FRÅN INSAMLINGEN TILL IDROTT FÖR ATT MOTVERKA PSYKISK OHÄLSA |
| FÖRENINNGENS/ORGANISATIONENS NAMN | | | PROJEKTNAMN |
| BETALAS TILL PLUS-/BANKGIRONUMMER | | | ORGANISATIONSNUMMER |
| BEVILJADE MEDEL SKA ANVÄNDAS UNDER TIDEN | | SUMMA ATT REKVIRERA | |

# KONTAKTUPPGIFTER

|  |  |
| --- | --- |
| KONTAKTPERSON |  |
| ADRESS |  |
| POSTADRESS |  |
| E-MAIL |  |
| TELEFON |  |

Viss information om förening/organisation och kontaktperson sparas av Radiohjälpen för att möjliggöra uppföljning och dialog gällande den verksamhet som finansieras.

Vi har tagit del av och godkänner villkor enligt signerat avtal:

Ort och datum

Namn  Namn

Firmatecknare Controller/Ekonomiansvarig

.............................................................. ..............................................................

Underskrift Underskrift

REKVISITIONEN SIGNERAS MED BANKID ELLER SKANNAS OCH MAILAS TILL nationellt.radiohjalpen@svt.se