

AKSEPT AV VILKÅR

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

Helsedirektoratet
Postboks 7000 St. Olavs plass
0130 Oslo

Eller i skannet versjon til
postmottak@helsedir.no

Vår ref: 18/5243-3

HORDALAND FYLKESKOMMUNE
Postboks 7900
5020 BERGEN
Org.nr.: 938626367

Innvilget beløp: 6 000 000
Beløp til utbetaling: 6 000 000

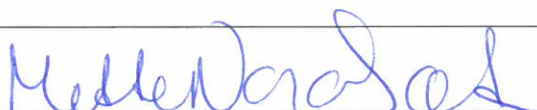
Kontonummer 52010674239
IBAN-nummer (dersom bank er utenfor Norge) —
BIC/Swift-kode (dersom bank er utenfor Norge)
Kontoens valuta (dersom bank er utenfor Norge) —
Kontaktperson, telefonnummer og e-postadresse for økonomiansvarlig Ingrid Birkelund, 92631603 ingrid.birkelund@hfk.no
Utbetalingen til mottaker bes merket med Hør ref 18/5243-3

Aksept av vilkår:

- HORDALAND FYLKESKOMMUNE aksepterer vilkårene for tilskuddet i tilskuddsbrev av 03.05.2018 med tittel Innvilger tilskudd til Saman for bedre trivsel og livskvalitet for alle barn og unge over statsbudsjettet 2018 kap. 714, post 60.
- HORDALAND FYLKESKOMMUNE bekrefter at dette skjemaet gir riktige opplysninger om konto eid av tilskuddsmottaker, og at Helsedirektoratet varsles ved endringer.

Sted, dato og signatur

Bergen 5.06.18



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.