

DOK U



Dokid: 19020102 (18/858-29)
AKSEPT AV VILKÅR - TILSKUDD
AVANSERT KLINISK SYKEPLEIER

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: 16/15233-27

NOTODDEN KOMMUNE
Postboks 193
3672 NOTODDEN
Org.nr.: 938583986

Innvilget beløp: 81 000
Beløp til utbetaling: 81 000

NOTODDEN KOMMUNE		
Ar/saksnr	16/858	Løp.nr Dok.nr 11237/19-29
06 SEPT. 2019		
Ark kode P	430 H10	
Ark kode S		
Saksj	HO	Avd L
Kassasjonsnr.		Saksj
		Gradering

Kontonummer 51610501803	
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	
Utbetalingen til mottaker bes merket med Gransherad Bygdeheim AKS	

Aksept av vilkår:

- NOTODDEN KOMMUNE aksepterer vilkårene for tilskuddet i tilskuddsbrev av 01.07.2019 med tittel Innvilger tilskudd til AKS Avansert klinisk spesialist i sykepleie over statsbudsjettet 2019 kap. 762, post 63.
- NOTODDEN KOMMUNE bekrefter at dette skjemaet gir riktige opplysninger om konto eid av tilskuddsmottaker, og at Helsedirektoratet varsles ved endringer.

Sted, dato og signatur

4.9.19 Notodden Thale Rolstad Ass. kommunal sjef helse omsorg

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.