

ANSÖKAN OM UTBETALNING AV DIKNINGS- BIDRAG PÅ SKOGS- OCH ÅKERMARK

Ansökan ifylles av brukare/markägare

Sökandens personnummer / organisationsnummer			
Namn			
Adress		Postadress	
Telefonnr		Mobiltel.nr	
Bankclearingnr	Kontonr	E-postadress	
Datum för jordägarnämndens förhandsbeslut		Registerfastighet	

Skogsdikning

Åkerdikning

Kostnad (fakturakopia eller underlag bifogas)

Kostnadsslag	Kvant/m	å-pris	Kronor
Grävning			
Återfyllning			
Material			
Arbeten			
Diverse			
Summa kronor			

Sökandens underskrift

Datum	Sökandens namnteckning
-------	------------------------

Jordägarnämndens beslut

Utbetalt bidrag	Datum	Namnteckning
-----------------	-------	--------------