**Skema 1**

**Anmodning om udbetaling af tilskud a conto til dækning af udgifter**

**til drift af den lokale aktionsgruppe**

**samt**

**Anmodning om overførsel af driftsmidler til projektramme**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Periode** | 2022 | | | | |
| **Lokal aktionsgruppe (LAG)** | **XX** | | | | |
| **CVR nr.** | **XX** | | | | |
| **Journalnummer**  **(se tilsagnsbrev)** | **XX** | | | | |
| **Formålet med udfyldelsen af dette skema (sæt x)** |  | At søge det kommende års tilskud (2022) udbetalt kvartalsvis | | | |
|  |  | At søge ændring af tidligere anmodning om udbetaling af tilskud aconto | | | |
|  | Ved ændring, sæt X ud for gældende kvartal: | | | | |
|  | 1. kvartal | | 2. kvartal | 3. kvartal | 4. kvartal |

**1. Aktionsgruppens budget for udgifter der søges tilskud til aconto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beløb der søges udbetalt pr. kvartal i alt kr.** | | | | |
| 1. kvartal | 2. kvartal | 3. kvartal | 4. kvartal | I alt kr. |
| XX kr. | XX kr. | XX kr. | XX kr. | XX kr. |

Ovenstående budget kan anvendes til at dække følgende udgifter:

**Kategori 1 - Løn**

Lønudgifter til koordinator eller anden form for konsulentbistand.

**Kategori 2 - Kommunikation**

Information, herunder annoncering, pjecer og andet informationsmateriale.

**Kategori 3 – Nødvendige udgifter til drift af den lokale aktionsgruppe**

Køb eller leje af kontorudstyr eller kontorartikler til sekretariat.

Rejseudgifter, leje af lokaler, forplejning ved arrangementer m.v.

Andre omkostninger til drift eller administration af den lokale aktionsgruppe

**Kategori 4 - Kompetenceudvikling/kursusaktivitet**

**Kategori 5 – Evaluering**

**2. Ønske om overførsel af beløb fra driftsramme til projektramme**

Aktionsgruppen ønsker at overføre et beløb på XX kr. fra rammen for driftsmidler til rammen for projektmidler i 2022.

**Generelle bemærkninger:**

* Alle beløb skal være *inkl.* moms.
* Udgifter, der normalt afholdes af offentlige institutioner, offentlige virksomheder eller kommunale fællesskaber er ikke tilskudsberettigede.
* Den lokale aktionsgruppe må ikke modtage andre EU-finansierede tilskud til løn og administration af aktionsgruppen end det, der søges om i dette skema.

**Denne anmodning skal indsendes til** [**lagtilskud@bpst.dk**](mailto:lagtilskud@bpst.dk) **hurtigst muligt.**

**Erklæring**

Undertegnede erklærer hermed, at alle betingelser, for tilsagn om tilskud og udbetaling af tilskud for perioden 2014-2022, er opfyldt i medfør af [bekendtgørelse nr. 1835](https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=176245) af 22. december 2015 om oprettelse og drift af lokale aktionsgrupper under landdistriktsprogrammet for perioden 2014-2020.

|  |  |
| --- | --- |
| **Sted og dato:** | **Formandens underskrift \*):** |
|  | **Formandens navn med blokbogstaver:** |
| **Sted og dato:** | **Bestyrelsesmedlems underskrift \*)** |
|  | **Bestyrelsesmedlemmets navn med blokbogstaver:** |
| **Sted og dato:** | **Bestyrelsesmedlems underskrift \*)** |
|  | **Bestyrelsesmedlemmets navn med blokbogstaver:** |

\*) Underskrifter/tegningsret, jf. aktionsgruppens vedtægter

|  |  |
| --- | --- |
| **Sted og dato:** | **Underskrift i h.t. prokura – fx koordinator \*\*)** |
|  | **Navn med blokbogstaver** |

\*\*) Det skal fremgå klart af prokuraen, hvem der giver den, hvem der modtager den, og hvad der gives fuldmagt til.