



Ifylls av myndigheten
<b>Dnr</b>

## PROJEKTANSÖKAN OM BEVILJANDE AV UNDERSTÖD FÖR ÅTGÄRDER I ENLIGHET MED HANTERINGSPLANEN FÖR INVASIVA FRÄMMANDE ARTER

### 1. Ansökan

NTM-central för vars område understöd ansöks		
<input type="checkbox"/> NTM-centralen i Södra Österbotten	<input type="checkbox"/> NTM-centralen i Södra Savolax	<input type="checkbox"/> NMT-centralen i Tavastland
<input type="checkbox"/> NMT-centralen i Sydöstra Finland	<input type="checkbox"/> NMT-centralen i Kajanaland	<input type="checkbox"/> NMT-centralen i Mellersta Finland
<input type="checkbox"/> NMT-centralen i Lappland	<input type="checkbox"/> NMT-centralen i Birkaland	<input type="checkbox"/> NMT-centralen i Österbotten
<input type="checkbox"/> NMT-centralen i Norra Karelen	<input type="checkbox"/> NMT-centralen i Norra Österbotten	<input type="checkbox"/> NMT-centralen i Norra Savolax
<input type="checkbox"/> NMT-centralen i Satakunta	<input type="checkbox"/> NTM-centralen i Nyland	<input type="checkbox"/> NTM-centralen i Egentliga Finland
Ansökan är till sin karaktär		
<input type="checkbox"/> Ny ansökan	<input type="checkbox"/> Ansökan om ändring	
För vilket ändamål ansöks understödet:		
<input type="checkbox"/> Projekt för bekämpning av främmande arter, inklusive uppföljning	<input type="checkbox"/> Nytt försök med bekämpningsåtgärder	
<input type="checkbox"/> Projekt för rådgivning om bekämpning av främmande arter	<input type="checkbox"/> Annat projekt om främmande arter	

### 2. Sökande

Typ		FO-nummer
<input type="checkbox"/> Kommun	<input type="checkbox"/> Förening	<input type="checkbox"/> Annan offentlig eller privat organisation
Namn		Verksamhetsställe
Adress		
Postnummer	Postanstalt	
Telefonnummer	E-post	
IBAN-kontonummer		
Har sökande eller hans ombud under detta år av tilldelning av statsunderstöd eller två föregående år dömts med ett lagakraftvunnet beslut till straff för användning av olaga utländskarbetskraft eller arbetsgivarens utlänningsförseelse?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Ytterligare information		
Har sökande dömts med ett lagakraftvunnet beslut påföljdsavgift enligt arbetsavtalslagen? Ifall svaret är Ja, ska sökande ge ytterligare kompletterande information i ärendet:		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Ytterligare information		

### 3. Kontaktpersonens namn och kontaktinformation (om annan person än sökanden)

Efternamn	Förnamn
Adress	
Postnummer	Postanstalt
Telefon	E-postadress

### 4. Projektet och åtgärder samt finansieringsplan

Projektets namn
Beslutets diarienummer (tidigare beslut eller beslut som ska ändras)

Skadlig invasiv art som projektet gäller	
Beskrivning av målområdet samt åtgärderna som understödet ska användas för: på vilket sätt uppfyller projektet de mål som framförs i hanteringsplanen för invasiva främmande arter (t.ex. primära bekämpningsobjekt, bekämpningsåtgärder och -metoder)	
Beskrivning av projektets mål och den nytta som uppnås med åtgärderna (till exempel för naturens mångfald, människans hälsa, rekreationsbruk och miljöns trivsamtet eller ekonomisk verksamhet)	
Beskrivning av hur uppföljningen och upprätthållandet av den nytta som fås genom projektet ordnas	
Redogörelse för hanteringen av främmande växtavfall som uppstår i projekt för främmande arter	
Beskrivning av samarbetsparter (medverkande aktörer och partner) och uppskattning om antalet nyttagare för åtgärderna	
Tid för hela projektets genomförande	
Börjar (dd.mm.åååå)	Slutar (dd.mm.åååå)
Kostnadsberäkning sammanlagt	Ingår mervärdesskatt i kostnaderna <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Utredning om sökandes mervärdesskattskyldighet	
Ingår vederlagsfritt arbete i kostnaderna? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<b>Finansieringsplan</b>	
Belopp som söks	Egen finansiering
Övriga statsbidrag	Kommunbidrag
Annan finansiering	Finansiering sammanlagt
Har objektet tidigare fått statsunderstöd för bekämpning av främmande arter, beslutsdatum och diarienummer	

### 5. Bilagor

<input type="checkbox"/> Projektplan	<input type="checkbox"/> Föreningens/organisationens namnteckningsrätter	<input type="checkbox"/> Karta	<input type="checkbox"/> Övriga bilagor
<input type="checkbox"/> Specificerad kostnadskalkyl och finansieringsplan inkl. finansieringsbeslut för andra som deltar i projektet			
<input type="checkbox"/> Anmälningar, samtycken eller tillstånd som projektet förutsätter			

### 6. Samtycke till elektronisk delgivning

Om sökande samtycker till elektronisk delgivning (i enlighet med 19 § i lagen om elektronisk kommunikation i myndigheternas verksamhet) ska beslutet skickas per e-post. Om du svarade "ja" se till att du har uppgett en fungerande e-postadress. om du svarar "nej" skickas beslutet per post.

Kan beslutet skickas per post? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	E-postadress
--	--------------

### 7. Underskrift

Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande