Bestyrelsens godkendelse af indstilling

om udbetaling af tilskud

*Udfyldes af koordinator til brug for bestyrelsen*

**[Projektets titel]***[Journalnummer]*

|  |
| --- |
| ***Vejledning:*** *Bestyrelsen skal på udbetalingstidspunktet vurdere, om projektets formål er opfyldt tilfredsstillende ift. tilsagnet, og om de eventuelle tilpasninger, som projektholder har foretaget i projektperioden og som fremgår af udbetalingsanmodningen, kan godkendes eller ej.*  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Spørgsmål** | **Ja/Nej** | **Bemærkninger** |
| **Søger projektholder udbetaling til aktiviteter, som er i overensstemmelse med tilsagnet om tilskud og eventuelle ændringer?** *Koordinator skal i bemærkningsfeltet kort beskrive til bestyrelsen, hvad der er givet tilskud til og hvad der er gennemført.*  | Ja [ ]  Nej [ ]  |  |
| **Er der givet tilsagn til aktiviteter, som projektholder ikke søger om udbetaling til?***Koordinator skal beskrive, hvis der er aktiviteter, som ikke er gennemført eller er gennemført i markant mindre omfang, da det kan have betydning for, om bestyrelsen vurderer, at projektets formål er opfyldt.*  | Ja [ ]  Nej [ ]  |  |
| **Søger projektholder at få udbetalt tilskud til aktiviteter, som er markant højere end tilsagnet eller som ikke fremgår direkte af ansøgningen om tilsagn?** *Mange projektholdere bliver nødt til at tilpasse projektet undervejs i projektperioden. Bestyrelsen kan godkende disse justeringer på udbetalingstidspunktet, hvis udgifterne vurderes at være rimelige, at understøtte projektets formål samt ligger inden for samme hovedaktivitet i tilsagnsbudgettet. Helt nye udgiftsaktiviteter kan ikke godkendes. Koordinator kan fx beskrive til bestyrelsen, hvad aktiviteterne består af, hvad årsagen er til justeringerne, om justeringerne har bidraget til at realisere projektets overordnede formål, og om justeringerne fortsat betyder at projektet bidrager til LAG’ens strategi og om projektet fortsat realiseres i LAG’ens område.*  | Ja [ ]  Nej [ ]  |  |
| **Evt. kommentarer** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Spørgsmål** | **Ja/Nej** | **Bemærkninger** |
| **Er der udgifter, som bestyrelsen ikke kan godkende?** | Ja [ ]  Nej [ ]  |       |
| **Vurderer bestyrelsen, at udbetalingsanmodningen kan godkendes, og at projektet lever op til sit formål med de justeringer, som måtte være gennemført i projektperioden?** | Ja [ ]  Nej [ ]  |       |

|  |
| --- |
| ***Vejledning****:**Indstillingen skal godkendes af mindst et medlem af bestyrelsen for den lokale aktionsgruppe.* *Uanset om indstillingen godkendes digitalt eller med fysisk underskrift, skal feltet med navn på underskriver udfyldes.* *Hvis bestyrelsen har besluttet, at indstillingen skal godkendes af mere end et bestyrelsesmedlem, kan I indsætte yderligere linjer til underskrifter.* |
| Undertegnede * erklærer ikke at være inhabil i forhold til det konkrete projekt, og
* godkender indstillingen på vegne af bestyrelsen for den lokale aktionsgruppe.
 |
| Skriv fulde navn på de bestyrelsesmedlemmer, som godkender indstillingen       |

|  |  |
| --- | --- |
| Indstillingen er godkendt digitalt. Godkendelsen er vedhæftet i Appendix | [ ]  |
| Indstillingen godkendes med underskrift | [ ]  |

**Underskrift**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

*Dato Navn*