**1. Udbetalingsanmodning - DUFs Initiativstøtte**

Dokumentet sendes pr. mail til is@duf.dk - eller med post til DUF, Scherfigsvej 5, 2100 København Ø.

**Udfyldes af DUF:**

|  |  |
| --- | --- |
| Indgået DUF:  | Bevilget tilskud kr.:  |
| Behandlingsdato/konsulent:  | Beløb til udbetaling:  |

**Udfyldes af ansøger:**

DUFs sagsnummer:

Organisation/forening:

Navn på kontaktperson:

Adresse:

Postnummer og by:

Telefonnummer:

Mail:

NemKonto (reg. + konto nr.)

CVR-nummer

(hvis I er en organisation/forening)

(Juridisk person)

CPR-nummer

(hvis I er en enkeltperson / projektgruppe)

Projektet forventes afsluttet (dato):

Vi beder om udbetaling af 75 % af det bevilgede beløb og erklærer samtidigt, at vi er indforstået med de

vilkår, der gælder for regnskab og rapporteringen.

Kontaktpersonen er økonomisk ansvarlig overfor DUF.

*(Kontakt DUF, hvis kontaktpersonen er under 18 år/eller ikke er tegningsberettiget for foreningen.)*

Vi er indforstået med, at tilskud kan kræves helt eller delvist tilbagebetalt, såfremt:

1. Aktiviteten ikke er afviklet som beskrevet i ansøgningen medmindre andet er aftalt med DUF.
2. Regnskab og beskrivelse ikke er indsendt senest 2 måneder efter aktivitetens afslutning.
3. Aktiviteten afsluttes med et overskud.
4. DUF ikke kan godkende regnskabet og beskrivelsen af projektet.

**Kontaktperson:**

Dato og underskrift kontaktperson: