**Ansökan om ändringsbeslut**

Ansökan ska beskriva vad och varför projektet söker om ett ändringsbeslut och om det finns eventuella avvikelser i förhållandet till beslut från Region Värmland.

|  |
| --- |
| Ansökan om ändringsbeslut |
| Ska lämnas in vid ansökan om ändringsbeslut. Ifylld ansökan bifogas som fil (pdf) till ansvarig handläggare. Vid budgetändring bifogas en ny budget med denna ansökan. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Grundinformation | |  |
| Projektnamn | | Ärende-ID |
|  | |  |
| Stödmottagare | | Organisationsnummer |
|  | |  |
| Projektledare | e-postadress | Telefonnummer |
|  |  |  |
| Ansvarig ekonom | Krävs budgetrevidering Ja/Nej | |
|  |  | |

|  |
| --- |
| 2. Beskrivning av ändring |
| Beskriv varför ni ansöker om ett ändringsbeslut i projektet. |
|  |

|  |
| --- |
| 3. Övriga kommentarer |
| Ange eventuell ytterligare information om projektet |
|  |

**Underskrift och datering**