



Fastighet: _____

Person

Bidragstagare/ stf: _____

nr: _____

Namn

Adress

Postnr

Bankkontonr: (inkl. clearing) _____

Bank: _____

Bifoga		a.pris	Markerade områden ifylls av Allmanningen
Skyddsdikning	Krtskiss+faktura	kr	
Markberedning:	Kartskiss+faktura	kr	
Hyggesbränning	Kartskiss	Ha	
Plantering	Kartskiss+faktura	St	
Skogs sådd	Kartskiss+faktura	kr	
Hjälplantering:	Kartskiss+faktura	St	
Röjning:	Kartskiss	Ha	
Lövsanering	Kartskiss	Ha	
Plantskydd	Kartskiss+faktura	kr	
Rågångspålar	Faktura	kr	
Skogsbilväg:	Kartskiss+faktura	Kr	
Röjning vägdiken	Kartskiss+faktura		
Avverkning	Mätbesked/avräkning	m3 fub	
Stämpling	Faktura/stämpl.längd	m3 fub	
Biobränsle	Mätbesked/avräkning	Råton	
Skogsbruksplan	Faktura	Kr	
Skogsgödsel	Faktura	Kr	
Arealutdeln. jordbruk	SAM blankett	Ha	
Utb./kurser/rådgivn.	Faktura/spec/progr.	Kr	

Ansökan skall göras samma år som åtgärden.
 Görs ansökan året efter minskas utdelningen med 10 %.
Ansökan måste vara oss tillhanda senast 15/12 för att utbetalningen ska hinnas med innevarande år.
GDPR: Uppgifter om fastighetsägares namn, adress och personnummer sparas så länge en person är ägare av fastighet med delaktighet i allmanningen

Godkännes för utbetalning

Arvidsjaur den ____ / ____