

Paf-medel för investeringar, utrustning

Steg 1 | Steg 2 | Steg 3 | Steg 4 | Steg 5 | Steg 6 | ?

## Sökande

Ansökan om stöd och lån för investeringar år  av medel som influtit genom **Ålands Penningautomatförenings verksamhet**.

Ansökan måste vara oss tillhanda **senast den 15 oktober kl. 16.15** under ansökningsåret.  
Om 15 oktober infaller på en helg gäller därpå följande vardag.

Om dispositionsmedel finns tillgängliga kan, i undantagsfall, även investeringsstöd sökas vid annan tidpunkt.

Granskningsmedgivande:

Sökande sammanslutning berättigar Penningautomatföreningen och landskapsregeringen att granska medelsförvaltning och bokföring i dess helhet.

Obligatoriska fält på denna sida är markerade med en asterisk (\*).

<h3>Sökande</h3> <p>FO-nummer (Föreningsnummer eller personsignum för ekonomisk ansvarig)* <input type="text"/></p> <p>Namn* (Sammanslutning/Förening/Stiftelse) <input type="text"/></p> <p>Kontaktperson* (Efternamn Förnamn) <input type="text"/></p> <p>Postadress* <input type="text"/></p> <p>Postnummer* Ort* <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Telefonnummer* <input type="text"/></p> <p>Webbadress <input type="text"/></p> <p>E-postadress* <input type="text"/></p> <p><b>Bankkontonummer:</b> IBAN* <input type="text"/> BIC* <input type="text"/></p>	<h3>Ombudets kontaktuppgifter</h3> <p>Ifylls endast om du söker via ombud.</p> <p>Namn <input type="text"/></p> <p>Kontaktperson <input type="text"/></p> <p>Postadress <input type="text"/></p> <p>Postnummer Ort <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Telefonnummer <input type="text"/></p> <p>E-postadress <input type="text"/></p> <p>Fullmakt att företräda den sökande (bifogas här) <input type="button" value="Välj fil"/> Ingen fil har valts</p>
--	---

Copyright Sigma AB 2011

Paf-medel för investeringar, utrustning

Steg 1 | **Steg 2** | Steg 3 | Steg 4 | Steg 5 | Steg 6 | ?

## Ansökan om stöd och lån för anskaffning av utrustning och idrottsredskap

**Kategori** Ansökan avser  
 Välj typ av verksamhet här ...

**Utrustning** Typ av utrustning

**Kostnader** Kostnader för anskaffningen:  
 Enligt kalkyl/offert:  
 €

Ändamål	Belopp (€)
<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>

**Sammanlagda kostnader:**  (Summan räknas ut automatiskt i Steg 6)

**Finansiering** Finansieringsplan för anskaffningen:

	Belopp (€)
Stöd (max 25%, för idrottsredskap max 50%, ej för markinköp)	<input type="text" value="0"/>
Lån (max 50%, gäller endast investeringar överstigande 30.000€)	<input type="text" value="0"/>
Egna medel	<input type="text" value="0"/>
Övrig finansiering	<input type="text" value="0"/>

**Sammanlagd finansiering:**  (Summan räknas ut automatiskt i Steg 6)

Uppfylls villkoren för offentlig upphandling?  
 Ja  Nej

Uppfylls villkoren för offentlig upphandling?

Ja  Nej

Tillbaka

Spara och Nästa

Paf-medel för investering, X

Säkert | https://eformular.regeringen.ax/PLP/Application/ApplicationData.aspx?appId=d798a42e-cf71-43a8-97d2-d7d20514ec26&pageIndex=2

## Paf-medel för investeringar, utrustning

Steg 1 | Steg 2 | **Steg 3** | Steg 4 | Steg 5 | Steg 6 | ?

### Om anskaffningen

**Användning**

Användningsområde

Utrustningen kommer att användas av

Hur mycket/ofta kommer utrustningen att användas?

Placering/förvaring av utrustningen

**Underhåll**

Underhålls- och skötselansvarig:

Namn (Efternamn Förnamn)	Titel
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Garantitid

**Övrigt**

Hur beaktar projektet hållbarhet och tillgänglighet, se ÅFS 2015:5 för riktlinjer kring energiprestandakrav

Eventuella tilläggsuppgifter

[Tillbaka](#) [Spara och Nästa](#)

Copyright Sigma AB 2011

Paf-medel för investering, utrustning

Steg 1 | Steg 2 | Steg 3 | **Steg 4** | Steg 5 | Steg 6

### Om sammanslutningen

**Medlemmar** Fyll i antal medlemmar i respektive ruta, samt totalt antal:

Kategori/ Ålder	Flickor 0-12 år	Pojkar 0-12 år	Flickor 13-18 år	Pojkar 13-18 år	Kvinnor 18+ år	Män 18+ år	Samman- slutningar	TOTALT ANTAL
Aktiva								
Understödjande								

**Styrelse**

Styrelseordförande (Efternamn Förnamn)

Styrelsemedlemmar (Efternamn Förnamn)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Verksamhetsledare (Efternamn Förnamn)

Ekonomichefens/Ekonomiförvaltarens namn  
 (Efternamn Förnamn)

Namn på revisor/verksamhetsgranskare samt yrke eller annan utredning där deras kompetens framgår

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

(Sammanslutning som erhåller stöd av penningautomatmedel ska ha i bokföring väl inkomna revisorer).

[Tillbaka](#) [Spara och Nästa](#)

Copyright Sigma AB 2011

Paf-medel för investering

Säkert | https://eformular.regeringen.ax/PLP/Application/ApplicationData.aspx?appid=d798a42e-cf71-43a8-97d2-d7d20514ec26&pageIndex=4

Ålands  
landskapsregering

Teckenstorlek: A A A Kontrast

## Paf-medel för investeringar, utrustning

Steg 1 | Steg 2 | Steg 3 | Steg 4 | **Steg 5** | Steg 6 | ?

### Bilagor

Bifoga bilagorna till denna ansökan här. Undvik kompletteringar i efterhand.  
Obligatoriska bilagor är markerade med en asterisk (\*).

**Offert**

Bifoga offert, beskrivning, broschyr eller motsvarande:

Offert\*

Välj fil Ingen fil har valts

Välj fil Ingen fil har valts

Välj fil Ingen fil har valts

(Om fler än tre offert: Bifoga då alla offert i samma pdf, eller resten under övriga bilagor)

Eventuell beskrivning, broschyr eller motsvarande

Välj fil Ingen fil har valts

Välj fil Ingen fil har valts

**Lån**

Utredning om lånets storlek samt följande års obligatoriska avkortningar och räntebelopp

Välj fil Ingen fil har valts

**Stadgar**

Stadgar

Välj fil Ingen fil har valts

Stadgarna har inlämnats år  och har därefter ej ändrats.

**Övriga bilagor:**

Här kan du bifoga eventuella övriga bilagor  
(t.ex. jämställdhetspolicy och alkohol- och drogpolicy)

Bilaga 1 Välj fil Ingen fil har valts

Bilaga 2 Välj fil Ingen fil har valts

Bilaga 3 Välj fil Ingen fil har valts

Bilaga 4 Välj fil Ingen fil har valts

Bilaga 5 Välj fil Ingen fil har valts

Tilläggsuppgifter

Eventuella tilläggsuppgifter

Tillbaka

Spara och Nästa



Tillbaka

Skicka