**Medfinansieringsförbindelse för medfinansiering från FINLAND eller NORGE**

*Vastinrahoitussitoumus SUOMALAISELLE tai NORJALAISELLE vastinrahoitukselle*

**Härmed försäkrar undertecknad att finansiären avser att medfinansiera detta projekt enligt följande förbindelse:**

*Rahoittaja sitoutuu täten osallistumaan kyseisen hankkeen rahoitukseen tämän vastinrahoitussitoumuksen mukaisesti:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekt** / *Hanke* |   |
| **Finansiär** / *Rahoittaja*  |  |
| **Org. Nr, FO-nummer** / *Y-tunnus* |  |
| **Juridisk form /** *Oikeudellinen muoto* |  |

|  |
| --- |
| **Medfinansiering i EUR (totalt)** / *Vastinrahoitus EUROISSA (yhteensä)* |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **Datum** / *Päiväys* |
|  |
| **Underskrift av behörig firmatecknare** / *Nimenkirjoitusoikeuden omaavan allekirjoitus*  |
|  |
| **Namnförtydligande** / *Nimenselvennys* |

**Inlämnas till projektets samordnande stödmottagare.**

*Lähetetään hankkeen johtavalle tuensaajalle.*