**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**