# Bilaga: Intyg om samverkan

|  |  |
| --- | --- |
| Organisation | |
| Namn | Organisationsnummer |
| Adress | Adress |
| E-post | Telefon |
| Kontaktperson |  |
| Namn | Titel |
| E-post | Telefon |
| Intyg om samverkan |  |
| Vi intygar härmed att vi stödjer ansökan om demokratisatsning från        med namn      .  Vi kommer att vara delaktig på följande sätt: | |

Datum

Namn

Titel