# 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