Institutionens bekräftelse/Department confirmation

Institution/Department:

Ansvarig forskare/PI:

Projektnamn/Project name:

Finansiär/Funding body:

Program/Programme:

Ärendet avser / Concerning: ☐ Ansökan / Application ☐ Avtal / Agreement

☐ Annat / Other:

Härmed bekräftas att institutionen:

☐ har tillräckliga resurser i form av nödvändig personal och eventuell medfinansiering för att kunna genomföra och administrera projektet ovan;

☐ är bekant med finansiärens regelverk och kan därmed stödja ovanstående projektansökan/avtal och/eller bedriva projektet ovan enligt finansiärens krav;

Prefekten godkänner härmed inlämnandet av ansökan/avtalet och/eller genomförandet av projektet ovan.

****

It is hereby confirmed that the Department:

☐ has adequate resources such as necessary staff and local funds for co-financing to perform and administrate the project stipulated above;

☐ can meet any other requirements set by the funding body to support the application/ agreement and/or perform the project stipulated above;

The Head of Department hereby approve the application submission/agreement and/or performance of the project stipulated above.

Prefekt/Head of Department:

Stockholm

Signatur/Signature:.....

Namnförtydligande/printed name

Avdelningschef/Head of Division:

Stockholm

Signatur/Signature: .....

Namnförtydligande/printed name