**Anmodning om projektforlængelse**

|  |
| --- |
| **Journal nr. (Reserveret til Fiskeristyrelsen)**  **XX-XXXX-XXXXXX** |

Fiskeristyrelsen skal seneste to måneder før den dato, hvor projektet senest skal være afsluttet, have modtaget din anmodning om forlængelse.

1. **Oplysninger om ansøger**

|  |  |
| --- | --- |
| Ordning (skriv navn på den ordning, du har søgt under): | |
| Ansøgers navn: | |
| Ansøgers CVR eller CPR-nummer: | |
| Journal nr.: | |
| Kontaktperson (fx ansøger eller fiskerikonsulent): | |
| Gade/vej og nr.: | |
| Postnr.: | By: |
| Kommune: | Region: |
| Telefon/mobil: | E-mail: |

1. **Beskrivelse af årsagen til at projektet er forsinket**

|  |
| --- |
|  |

1. **Dato for forventet afslutning af projektet**

|  |
| --- |
|  |

1. **Redegørelse for hvordan projektet kan gennemføres inden for den forlængede periode**

|  |
| --- |
|  |

1. **Ansøgers underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Dato (dd.mm.åååå): | Navn (blokbogstaver): |
| Underskrift: |

Din anmodning om forlængelse af projektet skal sendes til Fiskeristyrelsen **med sikker Digital Post** til modtageren "Fiskeristyrelsen tilskud"