**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"