

SWEDISH ENVIRONMENTAL PROTECTION AGENCY Ansökan

Bidrag till kommuners pilotprojekt för planering av ny kärnkraft

**1. Bidragssökande kommun:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kommun  Klicka här för att ange text. | | |
| Organisationsnummer  Klicka här för att ange text. | | Telefonnummer  Klicka här för att ange text. |
| Adress  Klicka här för att ange text. | | |
| Postnummer  Klicka här för att ange text. | Ort  Klicka här för att ange text. | |
| E-post till organisationen  Klicka här för att ange text. | | |
| Webbplats  Klicka här för att ange text. | | |
| Kontaktperson  Klicka här för att ange text. | | |
| Telefonnummer till kontaktperson  Klicka här för att ange text. | | |
| E-post till kontaktperson  Klicka här för att ange text. | | |

**2. Bakgrund till ansökan:**

|  |
| --- |
| Beskriv i vilket skede kommunen befinner sig i planeringen för etablering av kärnkraft.  Klicka här för att ange text. |

**3. Beskrivning av pilotprojektet:**

|  |
| --- |
| Beskriv inriktningen för pilotprojektet, dess olika delar och vilka eventuella samarbeten med externa aktörer som planeras ingå.  Klicka här för att ange text. |

|  |
| --- |
| Beskriv hur pilotprojektet uppfyller syftet att stärka kommunens beredskap för etablering av ny kärnkraft och att utveckla arbetssätt för att möjliggöra effektiva planerings- och tillståndsprocesser för detta.  Klicka här för att ange text. |

|  |
| --- |
| Ange på en övergripande nivå vilka kostnader som ingår i det sökta beloppet.  Klicka här för att ange text. |

|  |
| --- |
| Ange en övergripande tidplan för pilotprojektets genomförande.  Klicka här för att ange text. |

|  |
| --- |
| Beskriv hur projektet kan bidra till ett lärande inom och utanför kommunen. Klicka här för att ange text. |

**4. Uppgifter om sökt belopp:**

|  |  |
| --- | --- |
| Från Naturvårdsverket sökt bidrag. Belopp, kronor  Klicka här för att ange text. | Mottagarens bankgiro-/plusgirokonto:  Klicka här för att ange text. |
| Kan pilotprojektet genomföras till en lägre kostnad?  Välj ett objekt. | |
| Om ja, vilken är den lägsta bidragsnivån som krävs för att bedriva projektet? Belopp, kronor:  Klicka här för att ange text. | |
| Beskriv vilken del eller delar av pilotprojektet som utgår med detta begränsade alternativ:  Klicka här för att ange text. | |

**5. Bilagor till ansökan:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Fil/Papper | Länk |  |
| 1 |  |  | Bilaga 1: Beslut om ansökan om bidrag från Naturvårdsverket, undertecknad av behörig person i kommunen |
| 2 |  |  | Bilaga 2: Bevis som visar undertecknande persons behörighet (t.ex. delegationsordning eller utdrag ur kommunstyrelsens protokoll) |
| 3 |  |  | Bilaga 3: *Beskriv bilagan här* |
| 4 |  |  | Bilaga 4: *Beskriv bilagan här* |

**6. Intygande av ansökans riktighet:**

Jag har tagit del av informationen om bidragen på [Naturvårdsverkets webbsida](https://www.naturvardsverket.se/bidrag/bidrag-till-kommuners-pilotprojekt-for-planering-av-ny-karnkraft/) inklusive villkor, ekonomisk redovisning, och återbetalningsskyldighet.

|  |
| --- |
| Ort och datum  Klicka här för att ange text. |
| Namn  Klicka här för att ange text. |

Skicka ansökan med numrerade bilagor till: [registrator@naturvardsverket.se](mailto:registrator@naturvardsverket.se) senast den **7 februari 2025**. Ange i ämnesraden ”Ansökan om bidrag till kommuners pilotprojekt för planering av ny kärnkraft (NV-06417-24)”.

Alternativt, skicka i pappersformat till:

Naturvårdsverket  
106 48 Stockholm