



# **Genomförande av vaccinering mot covid-19, första halvåret 2023**

---

**Överenskommelse mellan staten och Sveriges  
Kommuner och Regioner**

## Innehåll

Inledning .....	3
1. Bakgrund.....	3
2. Gemensam inriktning och målsättning för vaccination .....	4
3. Gemensam inriktning och målsättning för arbetet med covidbevis och tillfrisknandebevis .....	5
4. Ansvarsfördelning vaccinationer .....	5
4.1 Statens åtagande .....	6
4.2 Regionernas åtagande .....	7
4.3 SKR:s åtagande.....	7
5. Ansvarsfördelning vaccinationsbevis och tillfrisknandebevis .....	7
5.1 Statens åtagande .....	7
5.2 Regionernas åtagande .....	8
6. Rapportering/redovisning .....	9
7. Den ekonomiska omfattningen av överenskommelsen .....	9
7.1 Ersättning för vaccinationsarbetet .....	10
7.2 Ersättning för vaccinationsbevis och tillfrisknandebevis.....	10
7.3 Ersättning till Sveriges Kommuner och Regioner .....	11
8. Statliga insatser för att underlätta vaccineringen i regionerna.....	11
8.1 Folkhälsomyndigheten .....	11
8.2 Läke medelsverket.....	12
9. Översynsklausul.....	12
10. Godkännande av överenskommelsen.....	13
Bilaga 1 .....	14

## Inledning

Från och med den 1 april 2022 klassas covid-19 inte längre som en allmänfarlig och samhällsfarlig sjukdom. Däremot är sjukdomen fortfarande anmälningspliktig, vilket innebär att konstaterade fall fortfarande ska anmälas av sjukvården till den regionala smittskyddsläkaren och Folkhälsomyndigheten. Vaccination är fortsatt det effektivaste sättet att undvika att bli allvarligt sjuk eller dö i covid-19.

### 1. Bakgrund

Vaccinationerna mot covid-19 inleddes i Sverige den 27 december 2020<sup>1</sup> och har genomförts i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendationer. Vaccinationsinsatsen syftar till att skydda de med högst risk för allvarlig sjukdom och död och inledningsvis prioriterades de med allra högst risk. Vaccinationsarbetet utvidgades sedan successivt med ytterligare åldersgrupper och medicinska riskgrupper till att inkludera hela den vuxna befolkningen som inte prioriterats under tidigare vaccinationsinsatser.<sup>2</sup> Under 2021 började även barn 12-17 år samt yngre barn med vissa medicinska tillstånd att omfattas av rekommendationerna.

Under hösten 2021 påbörjade Folkhälsomyndigheten rekommendationer av påfyllnadsdoser av vaccin mot covid-19. Sedan dess har hela den vuxna befolkningen erbjudits vaccination med påfyllnadsdos (dos 3) samt ytterligare påfyllnadsdoser till alla som är 65 år och äldre (dos 4 och 5). Även personer från 18 år som är i riskgrupp omfattas (dos 4). Sedan den 1 november 2022 gäller inte längre rekommendationen om vaccination mot covid-19 till alla barn mellan 12 och 17 år.

Sverige nådde redan tidigt en mycket hög täckningsgrad bland de allra äldsta både i gruppen som har äldreomsorg och i hela gruppen äldre.<sup>3</sup> Det är visat att vaccinationerna har haft och fortsatt har en god skyddseffekt mot svår sjukdom och död. Per den 1 december 2022 hade 86,4 procent av Sveriges befolkning över 18 år vaccinerats med minst två doser och 66,6 procent med minst tre doser. Antal vaccinerade med 4 doser bland personer 65 år och

---

<sup>1</sup> Folkhälsomyndigheten, Vaccinationerna i Sverige har inletts, 27 december 2020

<sup>2</sup> Folkhälsomyndighetens delredovisning 2021-02-04 av regeringsuppdrag S2020/04550/FS (delvis).

<sup>3</sup> Folkhälsomyndigheten, Vaccinationstäckning för de som fått dos fem, 30 november 2022

äldre var vid samma tidpunkt 80,6 procent.<sup>4</sup> Vaccinationstäckningen med dos fem är per den 14 december 72 procent av de på SÄBO, 57 procent av de med hemtjänst, 74 procent av övriga som är 80 år eller äldre samt 61 procent av övriga som är mellan 65 och 79 år.<sup>5</sup> Den höga täckningsgraden är dels ett resultat av effektiva och breda vaccinationsinsatser sedan slutet på 2020. Det är även ett resultat av riktade insatser mot grupper och områden som har lägre täckning.

## 2. Gemensam inriktning och målsättning för vaccination

Folkhälsomyndigheten bedömer att det fortsatt finns en stor osäkerhet kring utvecklingen av smittspridningen och om, när och hur snabbt nya virusvarianter kan komma att ta över spridningen. För att upprätthålla ett gott vaccinationsskydd mot svår sjukdom och död är det därför viktigt att alla tar de vaccindoser mot covid-19 som rekommenderas.<sup>6</sup>

Utifrån kunskapsläget vid tidpunkten för denna överenskommelses tecknande förväntas vaccinationer mot covid-19 under första halvåret 2023 rekommenderas till en begränsad del av befolkningen enligt Folkhälsomyndigheten.

Det är parternas gemensamma inriktning att vaccinationsarbetet även fortsatt ska genomföras i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendationer och prioritetsordning. Vaccinationerna ska även genomföras i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommenderade dosintervall. Det är fortsatt parternas gemensamma inriktning att med hänsyn tagen till de resurser som tillförs regionerna med denna överenskommelse, uppnå en så hög och jämnt fördelad täckningsgrad som möjligt för den del av befolkningen som rekommenderas vaccinering.

Beroende på hur pandemin utvecklas kan ändrade rekommendationer för vaccination mot covid-19 bli aktuella under 2023. Parterna ska därför under första halvåret ha löpande dialog kring hur pandemin utvecklas för att säkerställa att vaccinationsarbetet kan bedrivas ändamålsenligt och effektivt. Förändrade förutsättningar och rekommendationer ska meddelas med så god framförhållning som möjligt för att möjliggöra planering och omställning och för att komma överens om förutsättningarna för fortsatt arbete med

---

<sup>4</sup> Folkhälsomyndigheten, Statistik för vaccination mot covid-19, 1 december 2022

<sup>5</sup> Folkhälsomyndigheten, Vaccinationstäckning för de som fått dos fem, 14 december 2022

<sup>6</sup> Folkhälsomyndigheten, Scenarier för fortsatt spridning – delrapport 12, oktober 2022, s.5.

vaccinationer mot covid-19 för andra halvåret 2023 och övergång till ett eventuellt införande av ett nationellt vaccinationsprogram.

### **3. Gemensam inriktning och målsättning för arbetet med covidbevis och tillfrisknandebevis**

Staten och regionerna fortsätter sitt samarbete för att säkerställa att personer som enligt EU-förordningarna 2021/953 och 2021/954 om digitala covidbevis har rätt att få ut ett covidbevis i syfte att underlätta resande inom EU kan få det. Det finns tre typer av covidbevis: vaccinationsbevis som visar att man vaccinerats mot covid-19, testbevis som visar att man testat negativt för covid-19, och tillfrisknandebevis som visar på genomgången sjukdom.

Fram till den 11 december 2022 hade nästan 17,3 miljoner sådana covidbevis hämtats ut i Sverige. De nya tjänsterna har fungerat bra och de allra flesta som beställt ett covidbevis har kunnat få det snabbt och med en hög säkerhetsnivå. Totalt har nästan 700 000 tillfrisknandebevis utfärdats under perioden augusti 2021 till december 2022.<sup>7</sup>

Överföring av uppgifter om tillfrisknande är endast aktuell om provtagning hos personer som begär ett tillfrisknandebevis har utförts av hälso- och sjukvårdspersonal inom ramen för ett öppen eller slutenvårdsbesök eller liknande på en vårdcentral, klinik, sjukhus eller annan vårdverksamhet. En av de viktigaste utgångspunkterna för arbetet med covidbevis och tillfrisknandebevis i Sverige har varit att inte belasta vården i onödan. Utfärdande av vaccinationsbevis och tillfrisknandebevis hanteras därför i allt väsentligt av staten och privata testaktörer. Ansvaret för de som vill ha och är berättigade att få ett tillfrisknandebevis ligger dock till stor del på regionerna. Regionerna har också rutiner för att hantera eventuella frågor kring registrering av vaccinationer i det nationella vaccinationsregistret.

Det bör noteras att alla intyg gällande vaccination inte kan hanteras inom ramen för systemet för covidbevis. I de fall personer behöver vända sig till vården för att begära ett intyg, gäller vårdens gängse rutiner och avgifter.

### **4. Ansvarsfördelning vaccinationer**

Varje region ansvarar enligt 1 kap. 8 § smittskyddslagen (2004:168) för att behövliga smittskyddsåtgärder vidtas inom regionens område. I fråga om

---

<sup>7</sup> Inrapporterat från E-hälsomyndigheten den 13 december 2022

vaccination mot covid-19 har därför regionerna ett ansvar för och leder det regionala arbetet med vaccination avseende covid-19.

Statens och regionernas åtaganden inom ramen för denna överenskommelse framgår nedan och avser perioden 1 januari till och med 30 juni 2023 och bygger på ansvarsfördelningen enligt den nationella pandemiplanen<sup>8</sup>.

#### **4.1 Statens åtagande**

- Stå för kostnaden för inköp av vaccinerna och distribution av vaccinerna till regionerna,
- ansvara för att fördela vaccin till regionerna utifrån behov och tillgång samt i enlighet med Folkhälsomyndighetens prioritetsordning och rekommendation,
- distribuera vaccin till regionerna i enlighet med regionernas beställningar,
- tillhandahålla och kommunicera rekommendationer om vilka som rekommenderas vaccination,
- vid behov och i enlighet med rådande rekommendationer bistå regionerna i arbetet med att nå en jämn och hög vaccinationstäckning i landet,
- genomföra informationsinsatser samt löpande se till att information om vaccination mot covid-19 finns samlad och är lättillgänglig, samt
- ansvara för att i samråd med regionerna och SKR ta fram, sprida och tillgängliggöra informationsunderlag till arbetet med att informera och kommunicera om vaccination mot covid-19. Underlagen ska vara målgruppsanpassade och ändamålsenliga samt ta hänsyn till regionernas kommunikationsinsatser och anpassas efter hur vaccinationsarbetet mot covid-19 utvecklas.

---

<sup>8</sup> Folkhälsomyndigheten 2019, artikelnr 19074-1, Pandemiberedskap. Hur vi förbereder oss – ett kunskapsunderlag, s.10-12

## 4.2 Regionernas åtagande

- Genomföra vaccination mot covid-19 enligt målsättningen i denna överenskommelse samt i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendationer för vaccination och prioritering av grupper för att åstadkomma en så hög och jämnt fördelad vaccinationstäckning som möjligt för den del av befolkningen som rekommenderas vaccination och tillse att detta sker på ett jämlikt sätt över landet.
- vidta åtgärder för att säkerställa att underkontrakterade aktörer som genomför vaccination mot covid-19 på uppdrag av regionerna följer Folkhälsomyndighetens rekommendationer för vaccination och prioritering av grupper som ska erbjudas vaccination,
- tydligt kommunicera erbjudande om vaccination enligt Folkhälsomyndighetens rekommendation, samt särskilt anpassa dessa insatser för att nå en så jämn och hög vaccinationstäckning som möjligt och
- i förekommande fall och utan dröjsmål på av Läkemedelsverket anvisat sätt, rapportera misstänkta biverkningar till Läkemedelsverket.

## 4.3 SKR:s åtagande

- Rekommendera sina medlemmar att erbjuda avgiftsfri vaccination till alla grupper som rekommenderas vaccin av Folkhälsomyndigheten,
- löpande kommunicera med utsedda kontaktpersoner i regionerna i syfte att erbjuda erfarenhetsutbyte och samverkan mellan regionerna och
- stötta sina medlemmar i arbetet med att nå en så hög och jämn täckningsgrad som möjligt utifrån ett jämställdhet- och jämlikhetsperspektiv.

## 5. Ansvarsfördelning vaccinationsbevis och tillfrisknandebevis

### 5.1 Statens åtagande

- Vidmakthålla den förvaltningsgemensamma digitala infrastruktur som har tagits fram för utfärdande av vaccinationsbevis och bevis om tillfrisknande till personer som har person- eller samordningsnummer och som är sökbara i det nationella vaccinationsregistret (NVR),

- tillhandahålla en rutin för utfärdande av vaccinationsbevis och tillfrisknandebevis samt en funktionalitet för separat inrapportering av givna vaccinationer och tillfrisknandebevis till E-hälsomyndigheten för personer som har eller personer som saknar person- eller samordningsnummer,
- säkerställa att information om utfärdande av vaccinationsbevis kommuniceras på nationell nivå till allmänheten och regionerna,
- ansvara för det statliga supportcenter dit enskilda kan vända sig till för frågor och stöd om utfärdande av vaccinationsbevis och tillfrisknandebevis samt för att bistå den vaccinerade när fel uppstår,
- ansvara för att säkerställa funktionalitet i det nationella vaccinationsregistret, samt
- stå för kostnaden för ovan nämnda åtaganden samt för utfärdandet av vaccinationsbevis och tillfrisknandebevis till samtliga invånare som beställer ett sådant.

## **5.2 Regionernas åtagande**

- säkerställa att uppgifter om genomförd vaccination som genomförs av regionen eller på regionens uppdrag inrapporteras med noggrannhet till Nationella vaccinationsregistret i enlighet med lagen (2012:453) om register över nationella vaccinationsprogram m.m. senast sju dagar efter att vaccinationen utförts,
- säkerställa att uppgifter om vaccination av personer som saknar person- eller samordningsnummer men som lagligen vistas i Sverige och som har beställt vaccinationsbevis – utöver den obligatoriska registreringen i det Nationella vaccinationsregistret rapporteras till E-hälsomyndigheten via särskild vårdgivarapp, samt
- säkerställa att uppgifter om tillfriskande från sjukdomen covid-19, på begäran av den enskilde när verifierade uppgifter föreligger, skyndsamt inrapporteras till E-hälsomyndigheten i enlighet med de krav på utfärdade som stadgas i EU-förordningen om EU:s digitala covidbevis.



- säkerställa att respektive region har rutiner att ta emot frågor från berörda myndigheter som kan bidra till korrekt inrapportering och i förekommande fall rättar fel i inrapporteringen av uppgifter i det nationella vaccinationsregistret eller uppgifter om tillfrisknande från sjukdomen covid-19 och de uppgifter som E-hälsomyndigheten tagit emot genom den s.k. vårdgivarappen.

## 6. Rapportering/redovisning

Regionerna ska i nära dialog med Folkhälsomyndigheten säkerställa att genomförandet av vaccinationer mot covid-19 kan följas över tid.

Regionerna ska inrapportera uppkomna hinder eller svårigheter eller risker för sådana till Folkhälsomyndigheten. En löpande dialog bör även ske mellan regionen och kommunerna för att möjliggöra en effektiv samverkan kring vaccination i länet.

SKR ska under första halvåret 2023 kvartalsvis skriftligen avrapportera regionernas arbete med överenskommelsen till Regeringskansliet, särskilt med avseende på;

- regionernas arbete att genomföra vaccination mot covid-19 enligt målsättningen som parterna har enats om och Folkhälsomyndighetens rekommendationer och prioriteringar av grupper som ska erbjudas vaccination, samt hinder för genomförandet av de planerade vaccinationerna,
- slutrapporten ska inkludera avrapportering kring regionernas arbete med vaccinationsbevis och tillfrisknandebevis till Regeringskansliet (Socialdepartementet). Rapporterna ska omfatta information om arbetet med överföring av uppgifter till E-hälsomyndigheten om personer utan person- eller vaccinationsnummer i syfte att möjliggöra utfärdande av vaccinationsbevis och tillfrisknandebevis.

## 7. Den ekonomiska omfattningen av överenskommelsen

I de fall verksamhet inom ramen för denna överenskommelse bedrivs i den kommunala hälso- och sjukvården ska kommunerna via regionerna få ta del av finansiering för denna verksamhet.

## **7.1 Ersättning för vaccinationsarbetet**

Överenskommelsen för 2023 omfattar totalt 500 000 000 kronor. Av dessa medel tilldelas 449 100 000 kronor regionerna, utifrån andelen av befolkningmängden som är 65 år och äldre som Statistiska Centralbyrån senast fastställt, för att stödja investeringar och löpande kostnader. 49 900 000 kronor fördelas jämnt mellan regionerna, oberoende av befolkningmängd.

Beslut om utbetalning av medel till regionerna sker i ett separat regeringsbeslut ställt till Kammarkollegiet. Kostnaderna ska belasta det under utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg för budgetåret 2023 uppförda anslaget 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård, anslagspost 55 Vaccinationer covid-19. Medlen utbetalas engångsvis efter rekvisition till Kammarkollegiet senast den 1 december 2023. Rätten till bidrag förfaller om rekvisition inte inkommit inom denna tid. Medel som inte har använts för avsett ändamål ska återbetalas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2024.

Regeringskansliet (Socialdepartementet) och Kammarkollegiet har rätt att begära in underlag som rör bidragets användning.

## **7.2 Ersättning för vaccinationsbevis och tillfrisknandebevis**

Regionerna erhåller ersättning per fullständig överföring till E-hälsomyndigheten av uppgifter avseende personer utan person- eller samordningsnummer som beställer ett vaccinationsbevis eller tillfrisknandebevis. Ersättningen utgår som ett schablonbelopp och uppgår till 375 kronor per fullständig inrapportering. Schablonbeloppet ska innefatta kostnader för administration i samband med den enskildes begäran och registrering. Ersättning utgår inte om den vaccinerade har ett person- eller samordningsnummer. Ersättning utgår inte heller om regionen tagit betalt av den enskilde i samband med inrapportering av underlag för covidbevis eller tillfrisknandebevis.

Ersättning betalas av Kammarkollegiet till regionerna baserat på information från E-hälsomyndigheten om antalet fullständiga registreringar som skickas till myndigheten avseende personer utan person- eller samordningsnummer som beställt ett vaccinationsbevis eller tillfrisknandebevis, inklusive registreringar som kommit in till myndigheten innan den här överenskommelsen träder i kraft. E-hälsomyndigheten ska rapportera uppgifter om registrerade bevis till Regeringskansliet (Socialdepartementet)

månadsvis. En första utbetalning till regionerna kommer att ske senast den 29 april 2023 (avseende kvartal 1) och efter det senast den 29 juli 2023 (kvartal 2), och en eventuell slutreglering senast den 28 oktober 2023.

Beslut om utbetalning av medel till regionerna sker i separata utbetalningsbeslut ställda till Kammarkollegiet. Kostnaderna ska belasta det under utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg för budgetåret 2023 uppförda anslaget 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård, anslagspost 59 Covidbevis - tekniska tjänster och förvaltning. Medlen betalas ut till regionerna utan rekvisition senast den de datum som framgår av ovan.

### **7.3 Ersättning till Sveriges Kommuner och Regioner**

Regeringen avsätter 1 000 000 kronor till Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) för det samordnade arbetet.

Beslut om utbetalning av medel till SKR sker i separat regeringsbeslut ställda till Kammarkollegiet. Kostnaderna ska belasta det under utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg, för budgetåret 2023 uppförda anslaget 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård, anslagsposten 55 Vaccinationer covid-19. Medlen utbetalas engångsvis efter rekvisition till Kammarkollegiet senast den 1 december 2023. Rätten till bidrag förfaller om rekvisition inte inkommit inom denna tid. Medel som inte har använts för avsett ändamål ska återbetalas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2024.

En ekonomisk redovisning för kalenderåret som visar hur de medel som tilldelats SKR har använts ska lämnas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2024. Information som ska ingå i rekvisition och ekonomisk redovisning beskrivs i bilagan.

## **8. Statliga insatser för att underlätta vaccineringen i regionerna**

### **8.1 Folkhälsomyndigheten**

Folkhälsomyndigheten ska, i enlighet med regeringens proposition 2020/21:47 om att samtliga vaccinationer mot covid-19 ska registreras i det nationella vaccinationsregistret, tillse att registrering går att genomföra. I detta sammanhang ansvarar myndigheten även för att säkerställa funktionalitet i det nationella vaccinationsregistret.

Folkhälsomyndigheten har i uppdrag att genomföra och redovisa arbetet med vaccin mot covid-19 under 2023. I uppdraget ingår bland annat att, efter behov och i takt med utvecklingen av pandemin, uppdatera den av myndigheten sedan tidigare framtagna nationella planen för vaccinationerna mot covid-19 (S2020/04550). I uppdraget ingår även att genomföra informationsinsatser om vaccination mot covid-19 samt tillse att information om vaccination mot covid-19 finns samlad och är lättillgänglig.

## **8.2 Läkemedelsverket**

Läkemedelsverket har regeringens uppdrag att planera för och genomföra en fördjupad säkerhetsuppföljning av vacciner mot sjukdomen covid-19 (S2020/08531). Läkemedelsverket samlar biverkningsrapporter i en svensk databas för biverkningar. De förs i oidentifierad form även över till en europeisk databas.

## **9. Översynsklausul**

I de fall nya uppgifter framkommer som förändrar Folkhälsomyndighetens bedömningar av vilka delar av befolkningen som bör erbjudas vaccination eller andra händelser inträffar som på ett väsentligt sätt förändrar förutsättningarna för vaccineringen har parterna rätt att begära omförhandling av överenskommelsen. Om en önskan om en omförhandling lyfts ska staten och SKR gemensamt ansvara för att det tas fram kostnadsberäkningsunderlag. En tilläggsöverenskommelse kan i vissa fall vara lämpligare än en omförhandling av denna överenskommelse.

Behov av omförhandling kan t.ex. uppstå om väsentliga förändringar av Folkhälsomyndighetens rekommendationer eller om det epidemiologiska läget i landet förändras. Det ska även i övrigt vara möjligt för respektive part att lyfta en önskan om omförhandling.

## 10. Godkännande av överenskommelsen

Överenskommelsen har upprättats i två exemplar varav parterna tagit var sitt.

För staten genom  
Socialdepartementet

För Sveriges Kommuner och  
Regioner

Stockholm den 22 december 2022

Stockholm den 22 december 2022

Petra Noreback  
Statssekreterare

Palle Lundberg  
Verkställande direktör

## Bilaga 1

Information som ska ingå i rekvisition och ekonomisk redovisning avseende från Kammar-kollegiet rekvirerade medel inom ramen för denna överenskommelse. I den ekonomiska redovisningen ska SKR redogöra för den verksamhet som bedrivits under 2023 med stöd av bidraget. SKR ska verka för att omfattning och finansiering av respektive område inom överenskommelsen ska kunna redovisas i så stor utsträckning som möjligt.

<b>Rekvisition</b>	<b>Ekonomisk redovisning</b>
1. Kontaktuppgifter Bidragsmottagare Organisationsnummer Kontaktperson Postadress Telefon inkl. riktnummer Faxnummer E-postadress	1. Kontaktuppgifter Bidragsmottagare Organisationsnummer Kontaktperson Postadress Telefon inkl. riktnummer Faxnummer E-postadress
2. Bidrag som ansökan avser Regeringskansliets diarienummer för bakomliggande överenskommelse Regeringskansliets diarienummer för regeringsbeslut avseende utbetalning Överenskommelsens benämning Belopp som rekvireras Rekvisitionen avser perioden	2. Bidrag som ansökan avser Regeringskansliets diarienummer för bakomliggande överenskommelse Regeringskansliets diarienummer avseende regeringsbeslut för utbetalning Överenskommelsens benämning Summa bidrag enligt överenskommelsen Summa bidrag som utbetalats från regeringen/Regeringskansliet Period som den ekonomiska redovisningen avser
3. Uppgifter för utbetalning Bankgiro/Plusgiro Önskad betalningsreferens	3. Redovisning av verksamhet eller aktivitet Bidrag som erhållits av regeringen/Regeringskansliet Kostnader Kostnader (specificera större kostnadsposter) Summa kostnader Medel som inte har förbrukats (Bidrag - kostnader)

Rekvision	Ekonomisk redovisning
<p>4. Underskrift i original av behörig företrädare  Bidragstagaren intygar att lämnade uppgifter är riktiga samt försäkrar att bidraget kommer att användas enligt den gemensamma överenskommelsen.  Datum  Underskrift  Namnförtydligande</p>	<p>4. Ekonomichefens (eller motsvarande) granskning av den ekonomiska redovisningen  Alt 1: N.N. (ekonomichefen eller motsvarande) intygar att den ekonomiska redovisningen under punkt 3 är korrekt.  Alt 2: N.N. (ekonomichefen eller motsvarande) bedömer inte att den ekonomiska redovisningen under punkt 3 är korrekt. (Avvikelserna och eventuella åtgärder ska också redovisas.)  Namn  Befattning  Telefon inkl. riktnummer  E-postadress</p>
	<p>5. Underskrift i original av behörig företrädare  Bidragstagaren intygar att lämnade uppgifter är riktiga.  Datum  Underskrift  Namnförtydligande</p>