

MOTTAGANDE AV GÅVA

.....har beslutat stödja NU-sjukvården
(givarens namn).

med till ett värde av
(gåvans benämning och antal) (kr)

Gåvan är avsedd att användas inom
(verksamhet/enhet)

Syfte/ändamål

.....
Givarens underskrift

.....
* Gåvan godkänns (namnteckning och namnförtydligande)

.....
Datum

* Godkänns enligt NU-sjukvårdens delegeringsordning:

Samråd med VGR:s juridiska enhet vid tveksamheter och/eller större än 3 basbelopp

- | | |
|--------------------|---------------------------------------|
| A. Ekonomichef | 1-3 basbelopp |
| B. Verksamhetschef | Mer än 1000 kr - upp till 1 basbelopp |
| C. Enhetschef | Mindre än 1000 kr |

Beslutet gällande gåva över 1000 kr diarieförs och anmäls till styrelsen, kopia till NU-sjukvårdens Ekonomienheten.