



LIFE IP NATUREMAN



LIFE16 IPE/DK/006



Udbetalingsanmodning i forbindelse med rådgivning af private land- og skovbrugere om naturpleje

**I henhold til bekendtgørelse nr. 429 af 30. april 2025 om tilskud til rådgivning
af private land- og skovbrugere om naturpleje som del af projektet**

LIFE16 IPE, Landmanden som naturforvalter

Oplysninger om rådgivningskonsulent

Navn på rådgiver	
Virksomhed:	
CVR nr.:	
Adresse:	
Mail:	
Telefonnummer:	

Oplysninger om land- eller skovbruger, modtager af rådgivningen	
CVR eller CPR nr.:	
Navn /virksomhed:	
Adresse:	
Mail:	
Telefonnummer:	

Oplysninger om ejer af ejendommen, hvis denne er en anden end modtager af rådgivningen	
Evt. virksomhed:	
CVR eller CPR nr.:	
Navn:	
Adresse:	
Matr. Nr.	
Mail:	
Telefonnummer.	

Oplysninger om rådgivningen	
Areal / ejendom som rådgivningen vedrører Matr. nr. / ejerlav	
Dato for ansøgning om tilskud til rådgivning:	
Dato for aftale om rådgivning:	
Rådgivningsdato:	
Det kan bekræftes, at ansøgning er sendt før rådgivning er ydet:	
Dato for tilsagn til land- eller skovbruger	

Natura2000 område – projektområde	
Navn på N2000 område	
Navn på subregion	

Rådgivningstype	
Der er givet rådgivning om type pkt. 1-5 (angiv type nr.):	
Beskriv rådgivningen:	
Krav om dokumentation - Rådgivningstype 4	
Vedlæg kortbilag med angivelse af det område rådgivningen vedrører.	
Oplys j.nr. for ansøgning hos Styrelsen for Grøn Arealomlægning og Vandmiljø	

Opgørelse af udført rådgivning efter 1.5.2025			
Tilskuddet opgøres således	Timer	Kr. pr. time	I alt tilskud
Opgørelse af antal timers rådgivning			
Antal timers ydet rådgivning Type 1			
Antal timers ydet rådgivning Type 2			
2a Økonomiberegninger, skatteforhold og lign.			
2b Etablering af græsningslaug/selskaber, Udarbejdelse af kontrakter.			
2c Regler og love, herunder dyrevelfærd			
2d Andet vedr. naturpleje som driftsgren			
Antal timers ydet rådgivning Type 3			
Antal timers ydet rådgivning Type 4			
4a Ansøgn. Sammenhængende arealer			
4b Ansøgn. Forbedret hydrologi			
4c Ansøgn. Forbered. til afgræsning – hegning			
4d Ansøgn. Forbered. til afgræsning – rydning			
4e Ansøgn. Pleje af græs- og naturarealer			
4f Andet vedr. ansøgninger om tilskud.			
Antal timers ydet rådgivning Type 5			
5a Forundersøgelser m.h.b på jordfordeling			
5b Indhentning af nødvendige tilladelser			
5c Projektøkonomi og overholdelse af tilsagn			
5d Udbetalingsanmodninger			
I alt antal timers rådgivning			
Opgørelse af tilskud:			
Antal timers rådgivning dog max 10 timer			
Antal timers rådgivning med tilskud			
Kørsel:	Antal Km.	Kr. pr. km.	
Rådgivers kørsel – tur/ retur			
Statens lave kilometertakst for kørsel Sats for år 2025 er kr. 2,23			
Fra adresse:			
Til adresse:			
I alt rådgivning og kørsel			
Ikke tilskudsberettiget beløb over 11.000			
I alt tilskud, dog max kr. 11.000 incl. kørsel			

Underskrifter	
Ansøger af tilskud til rådgivning (land- eller skovbruger) Dato og underskrift.	
Ejer af ejendommen (Hvis dette ikke er ansøger). Dato og underskrift	
Rådgivningskonsulent dato og underskrift Incl. evt. stempel	
Kommunen Dato og underskrift Incl. evt. stempel	

Udbetaling af tilskud

Skemaet indsendes til Naturstyrelsen Himmerland

Hvis der angives personfølsomme oplysninger i skemaet sendes dette via digital post til CVR 33157274 ellers kan det sendes pr. e-post til:

E-mail: him@nst.dk

Naturstyrelsen Himmerland
Skørpingvej 26, 9520 Skørping

Reference: - ANL-HIM

LIFE16 IPE/DK/006, LIFE IP Natureman

Udbetaling vil ske til virksomheden, hvor rådgivningskonsulenten er ansat, nemkonto tilhørende CVR oplyst under "Rådgivningskonsulent"

Det udbetalte beløb indberettes til skattemyndighederne.

Oplysninger projektområde - yderligere matr.nr.	
Matr.nr. og ejerlav Areal vedr. rådgivningen	

**Projektområde med flere ejendomme med
forskellige ejere: Oplysninger om ejer af ejendom**

CVR eller CPR nr.:	
Navn på virksomhed:	
Adresse:	
Matr. Nr. og ejerlav:	
Mail:	
Telefonnummer.	

CVR eller CPR nr.:	
Navn på virksomhed:	
Adresse:	
Matr. Nr og ejerlav:	
Mail:	
Telefonnummer.	

CVR eller CPR nr.:	
Navn på virksomhed:	
Adresse:	
Matr. Nr. og ejerlav:	
Mail:	
Telefonnummer.	

CVR eller CPR nr.:	
Navn på virksomhed:	
Adresse:	
Matr. Nr. og ejerlav:	
Mail:	
Telefonnummer.	

CVR eller CPR nr.:	
Navn på virksomhed:	
Adresse:	
Matr. Nr. og ejerlav:	
Mail:	
Telefonnummer.	

CVR eller CPR nr.:	
Navn på virksomhed:	
Adresse:	
Matr. Nr. og ejerlav:	
Mail:	
Telefonnummer.	

CVR eller CPR nr.:	
Navn på virksomhed:	
Adresse:	
Matr. Nr. og ejerlav:	
Mail:	
Telefonnummer.	

CVR eller CPR nr.:	
Navn på virksomhed:	
Adresse:	
Matr. Nr. og ejerlav	
Mail:	
Telefonnummer.	