**Refusionsskema, særordning - virksomheder, menighedsråd, privatskoler m.fl. *(indstil printer til liggende udskrivning)***

**Skema til refusion af udgifter i 2024 til professionelt børneteater og opsøgende teater, jf. lov om scenekunst § 25.
Refusionsanmodning skal indsendes senest 1. januar 2025.**

**Refusionsansøgers navn og adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Refusionsansøgers CVR-nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kontaktperson og tlf. nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Teater** | **Forestillingens titel** | **Spilledag** | **Institutionens navn** | **Refusionsberettigetbeløb ekskl. moms og fratrukket eventuel indtægt ved salg af billetter** |
|    |  |   |   |   |
|    |  |   |   |   |
|    |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|    |  |   |   |   |

**Indsendes til: Kulturregion Midt- og Vestsjællands Sekretariat, Odsherred Kommune, Nyvej 22, 4573 Højby** **chhed@odsherred.dk**

*Vedlæg udgiftsdokumentation (kopi af kontrakter)*