

Jag vill nominera:

Namn*		
Adress*	Postnummer	Postort
E-post		Telefonnummer*
Motivering*		
Här kan du ladda upp dokument för att styrka din motivering.		

Nominerad av:

Namn*		
Adress	Postnummer	Postort
E-post		Telefonnummer*

Jag godkänner att de personuppgifter som lämnas i denna anmälan förtecknas i ett datorbaserat register. De registrerade uppgifterna är nödvändiga för att ansökan ska kunna administreras på ett smidigt sätt. \*

[Information om PuL \(öppnas i nytt fönster\).](#)