



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Wzór

Moja regionowa Europa

WNIOSEK O PŁATNOŚĆ BENEFICJENTA PROJEKTU

W RAMACH PROJEKTU WŁASNEGO SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO REALIZOWANEGO W RAMACH RPO WK-P NA LATA 2007-2013
OŚ PRIORYTETOWA 5 WZMOCNIENIE KONKURENCYJNOŚCI PRZEDSIĘBIORSTW
DZIAŁANIE 5.5 PROMOCJA I ROZWÓJ MARKOWYCH PRODUKTÓW

1. Wniosek za okres: do.... 20.09.2010 r.

Data wpływu wniosku:

Podpis i pieczęć:

Nr wniosku:

Komentarz [Jt1]: Należy podać datę kończącą okres, za jaki składany jest wniosek, przez co rozumie się najpóźniejszą datę zapłaty wydatku wykazanego we wniosku o płatność.

2. Dane Beneficjenta projektu

Nazwa Beneficjenta projektu:

NIP:

ul./al./pl.....

nr domu:..... nr lokalu:.....

kod pocztowy:..... Miejscowość.....

telefon:..... faks:..... e-mail:

adres strony internetowej:

Osoba do kontaktów w sprawie wniosku o płatność:

Imię i nazwisko:

telefon:..... faks:..... e-mail:

Rachunki bankowe, na które należy dokonać płatności (zgodnie z umową o dofinansowanie projektu):

Posiadacz rachunku:

Nazwa banku:

Nr rachunku bankowego:

Komentarz [Jt2]: Należy podać dane beneficjenta projektu zgodne z Umową o dofinansowanie, które powinny być zgodne z aktualnym stanem faktycznym (KRS lub EDG).