



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik nr 5.1 – 1

FORMULARZ WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

nazwa Grantobiorcy	
tytuł Przedsięwzięcia	
numer umowy	
rachunek bankowy oraz nazwa banku	
wartość grantu objęta Wnioskiem	
zatwierdzone	

HARMONOGRAM FINANSOWY					
lp	nazwa zadania	kwota wydatków całkowitych		kwota wydatków kwalifikujących się do objęcia wsparciem	
		określona we Wniosku o grant	faktyczne	określona we Wniosku o grant	faktyczne
1					
2					
3					
4					
5					
RAZEM		0,00	0,00	0,00	0,00
procent realizacji #DZIEL/0!					

ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW									
lp	przedmiot	numer dokumentu	data wystawienia	data zapłaty	kwota brutto	kwota netto	kwota VAT	kwota wydatków kwalifikujących się do objęcia wsparciem	numer kategorii wydatków z harmonogramu finansowego
1									
2									
3									
4									
RAZEM					0,00	0,00	0,00		0,00

WSKAŹNIKI			
produktu			
lp	nazwa	wartość docelowa	wartość osiągnięta
1			
2			
3			
4			
5			
6			
rezultatu			
lp	nazwa	wartość docelowa	wartość osiągnięta
1			
2			
3			
4			

INFORMACJE DODATKOWE

ZAŁĄCZNIKI	
lp	nazwa
1	
2	
3	
4	

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte we Wniosku o płatność są zgodne z prawdą, a wydatki wykazane we wniosku zostały zapłacone. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233, 271 i 297 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

* niepotrzebne
skreślić

miejsce data

podpis