

ZAŁĄCZNIK V

Wniosek o płatność na mocy umowy dotacji

Data:

Do:
(Nazwa Podmiotu Kontraktującego)

Numer Umowy dotacji:

Tytuł Umowy dotacji (projektu):

Nazwa i adres Beneficjenta:

Numer wniosku o płatność:

.....

Szanowna Pani/Panie,

Uprzejmie proszę o przekazanie zaliczki/płatności* w ramach ww. umowy dotacji.

Wnioskowana kwota wynosi (jak wskazano w Artykule 4.2 Warunków Specjalnych Umowy dotacji):
..... (EUR)

W załączeniu następujące dokumenty:

- podpisana Umowa dotacji (w przypadku zaliczki) /
- raport z realizacji projektu (w przypadku płatności końcowej)*

Płatność powinna być przekazana na następujący rachunek bankowy**:

Z poważaniem,

.....

* niepotrzebne skreślić

** Wskaż numer konta w formie załącznika do Umowy dotacji. W przypadku zmiany konta proszę wypełnić i załączyć nowy formularz.

IDENTYFIKACJA FINANSOWA

WŁAŚCICIEL RACHUNKU

NAZWA

ADRES

MIASTO

KOD POCZTOWY

OSOBA
ODPOWIEDZIALNA

TELEFON

FAKS

NIP

BANK

NAZWA

ADRES

MIASTO

KOD POCZTOWY

NUMER RACHNUNKU

WALUTA

KOD BIC

BENEFICJENT(tylko jeśli inny niż posiadacz rachunku)

NAZWA

ADRES

MIASTO

KOD POCZTOWY

UWAGI:

.....

DATA:

.....

PODPIS BENEFICJENTA:

.....