

## **Załącznik nr 1**

# **WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PROJEKTU ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU ROZWOJU REGIONALNEGO**

**Wersja nr 6  
czerwiec 2009 r.**



**ZARZĄD WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO**  
**INSTYTUCJA ZARZĄDZAJĄCA RPO WO 2007-2013**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PROJEKTU  
ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU  
ROZWOJU REGIONALNEGO**

**UWAGA: WNIOSKODAWCA ZOBOWIĄZANY JEST DO WYPEŁNIENIA WSZYSTKICH PÓŁ  
WNIOSKU PROJEKTOWEGO. W PRZYPADKU NIE WYPEŁNIENIA PÓŁ WE WNIOSKU  
LUB BRAKU PODANIA UZASADNIENIA NIE WYPEŁNIENIA, WNIOSEK NIE BĘDZIE  
ROZPATRYWANY. W CELU POPRAWNEGO WYPEŁNIENIA WNIOSKU BENEFICJENT  
POWINIEN ZAPOZNAĆ SIĘ Z INSTRUKCJĄ.**

**A.**

Data i godzina wpływu wniosku	
Numer wniosku	

\* powyższą tabelkę wypełnia pracownik Instytucji Zarządzającej

**Procedura wyboru projektów**

☐ Korekta

**B. Pełna nazwa Wnioskodawcy**

**C. Tytuł projektu**

## I. Określenie obszaru interwencji w ramach RPO WO 2007-2013

### 1.1 Numer naboru

	▼
--	---

### 1.2 Numer i nazwa Osi priorytetowej w ramach Programu

	▼
--	---

### 1.3 Numer i nazwa Działania w ramach osi priorytetowej Programu

	▼
--	---

### 1.4 Numer i nazwa Poddziałania w ramach osi priorytetowej Programu

	▼
--	---

### 1.5 Numer i nazwa podstawowych kategorii interwencji

	▼
--	---

## II Charakterystyka Wnioskodawcy

### 2.1 Dane tele-adresowe:

- odnośnie siedziby Wnioskodawcy

Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Ulica:	
Nr domu:	
Nr lokalu:	
Telefon:	
Fax:	
e-mail:	

- do korespondencji

☐ nie dotyczy

Powiat:	
Gmina:	

Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Ulica:	
Nr domu:	
Nr lokalu:	
Telefon:	
Fax:	
e-mail:	

## 2.2 Identyfikacja i klasyfikacja Wnioskodawcy

Forma prawna	
	▼
Typ beneficjenta	
	▼
Rodzaj gminy	
	▼
NIP:	
REGON:	

## 2.3 Doświadczenie w zakresie wykorzystania środków pomocowych w okresie ostatnich 3 lat

☐ w okresie ostatnich 3 lat nie (z)realizowano projektów ze środków pomocowych

Źródło finansowania	Opis
a) Wsparcie z programów krajowych:	
b) Wsparcie ze środków przedakcesyjnych:	
c) Wsparcie ze środków strukturalnych:	
d) Wsparcie ze środków międzynarodowych instytucji finansowych:	
e) Inne źródła wsparcia:	

## 2.4 Doświadczenie przy realizacji projektów o podobnym charakterze/powiązanie projektu z szerszą koncepcją rozwojową

☐ nie dotyczy

Identyfikacja projektu komplementarnego	Uzasadnienie komplementarności
1.	
2.	
3.	

\* w razie konieczności proszę dodać wiersze

## 2.5 Pomoc uzyskana przez Wnioskodawcę w Polsce

	TAK/NIE	Kwota w PLN
a) Pomoc de minimis uzyskana w ciągu ostatnich 3 lat		
b) Pomoc publiczna uzyskana na realizację danego przedsięwzięcia		

## 2.6 Dane osoby lub osób upoważnionych do podpisania umowy o dofinansowanie

Imię i Nazwisko	
Stanowisko w instytucji ubiegającej się o dofinansowanie	

\* w razie konieczności proszę przekopiować tabelę

## 2.7 Osoba do kontaktu w sprawach projektu

Imię i Nazwisko	
Miejsce pracy (adres)	
Stanowisko	
telefon	
fax	
e-mail	

\* w razie konieczności proszę przekopiować tabelę

## 2.8 Inne podmioty zaangażowane w realizację projektu (partnerzy)

☐ nie dotyczy

Nazwa Partnera	
----------------	--

Forma prawna	
Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/nr lokalu)	
telefon	
fax	
e-mail	
Nazwa i numer dokumentu rejestrowego	
NIP	
REGON	
Rola partnera w projekcie (w tym udział finansowy)	

\* w razie konieczności proszę przekopiować tabelę

### III Informacje o projekcie

#### 3.1 Rodzaj projektu odpowiadający zakresowi przedmiotowemu inwestycji realizowanych w ramach danego działania/poddziałania RPO WO 2007-2013

▼
---

#### 3.2 Lokalizacja projektu

Powiat	Gmina	Miejscowość
▼	▼	

#### 3.3 Klasyfikacja projektu

Temat priorytetowy (dla interwencji cross-financing)	▼
Forma finansowania	▼
Typ obszaru	▼
Działalność gospodarcza	▼

##### 3.3.1 Czy w ramach projektu prowadzona będzie działalność gospodarcza?

TAK/NIE ▼
-----------

### 3.3.2 Występowanie pomocy publicznej w ramach projektu

☐ nie dotyczy

1) Regionalna pomoc inwestycyjna	TAK/NIE
2) Pomoc na szkolenia	TAK/NIE
3) Pomoc de minimis	TAK/NIE
4) Pomoc na inwestycje w zakresie: energetyki, infrastruktury telekomunikacyjnej, infrastruktury sfery badawczo-rozwojowej, lecznictwa uzdrowiskowego w ramach regionalnych programów operacyjnych	TAK/NIE
5) Pomoc na inwestycje w zakresie portów lotniczych	TAK/NIE
6) Pomoc na rewitalizację	TAK/NIE

### 3.4 Harmonogram realizacji projektu

Planowany termin rozpoczęcia procedury przetargowej	(rrrr/mm/dd) / N/D
Planowany termin rozpoczęcia rzeczowej realizacji projektu	(rrrr/mm/dd)
Planowany termin zakończenia rzeczowej realizacji projektu	(rrrr/mm/dd)
Planowany termin zakończenia finansowej realizacji projektu	(rrrr/mm/dd)

### 3.5 Opis problemów wraz z uzasadnieniem realizacji projektu

--

### 3.6 Celowość realizacji projektu i jego wpływ na otoczenie

Cele projektu i jego wpływ na otoczenie:
Wpływ projektu na realizację celów Programu/działania/poddziałania:

### 3.7 Opis przedmiotu projektu

--

### 3.8 Planowane efekty rzeczowe (produkty) uzyskane w wyniku realizacji projektu

Lp.	Wskaźnik produktu	Źródło danych	Jedn. miary	2007 r.	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.	Wartość docelowa
1.	Liczba bezpośrednio utworzonych nowych miejsc pracy		szt. (EPC)*										
2.													
Opis metodologii monitoringu wskaźników:													

\* ECP – ekwiwalent pełnego czasu pracy – etaty częściowe sumuje się i zaokrągla do pełnych etatów

### 3.9 Planowane rezultaty realizacji projektu – bezpośredni wpływ na otoczenie

Lp.	Wskaźnik rezultatu	Źródło danych	Jedn. miary	2007 r.	2008 r.	2009 r.	2010 r.	2011 r.	2012 r.	2013 r.	2014 r.	2015 r.	Wartość docelowa
1.	Przewidywana całkowita liczba bezpośrednio utworzonych nowych miejsc pracy		szt. (EPC)*										
2.	Liczba utworzonych nowych etatów badawczych		szt. (EPC)*										
3.													
Opis metodologii monitoringu wskaźników:													

\* EPC – ekwiwalent pełnego czasu pracy – etaty częściowe sumuje się i zaokrągla do pełnych etatów

### 3.10 Planowani odbiorcy projektu

--



### 3.11 Tabela 1 - Planowane koszty w ramach projektu

TABELA 1. KOSZTY PROJEKTU - KWALIFIKOWANE I NIEKWALIFIKOWANE																
TABELA 1.1. KOSZTY KWALIFIKOWANE /w PLN/																
<input type="checkbox"/> N/D																
TABELA 1.1.A. KOSZTY KWALIFIKOWANE PROJEKTU NIE OBJĘTE POMOCA PUBLICZNĄ																
Czy podatek VAT jest dla beneficjenta kosztem kwalifikowanym? <span style="margin-left: 100px;">TAK/NIE</span> <input type="checkbox"/>																
Lp.	Rodzaj kosztu - kategoria wydatku	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Koszt kwalifikowany	OKRES FINANSOWANIA KOSZTÓW KWALIFIKOWANYCH										RAZEM
						2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2007- 2015	
1		0,00	%	0,00	0,00	0,00	0,00								0,00	
2		0,00	%	0,00	0,00	0,00	0,00								0,00	
<b>RAZEM</b>		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<input type="checkbox"/> N/D																
TABELA 1.1.B. KOSZTY KWALIFIKOWANE PROJEKTU OBJĘTE POMOCA PUBLICZNĄ																
Lp.	Rodzaj kosztu - kategoria wydatku	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Koszt kwalifikowany	OKRES FINANSOWANIA KOSZTÓW KWALIFIKOWANYCH										RAZEM
						2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2007- 2015	
1		0,00	%	0,00	0,00	0,00	0,00								0,00	
2		0,00	%	0,00	0,00	0,00	0,00								0,00	
<b>RAZEM</b>		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
						2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2007- 2015	
<b>RAZEM KOSZTY KWALIFIKOWANE</b>						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TABELA 1.2. KOSZTY NIEKWALIFIKOWANE /w PLN/													
TABELA 1.2.A. PODATEK OD TOWARÓW I USŁUG (VAT)													
Lp.	Rodzaj kosztu - kategoria wydatku	Stawka VAT	Kwota VAT	OKRES FINANSOWANIA KOSZTÓW NIEKWALIFIKOWANYCH									RAZEM
				2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2007- 2015
1		%	0,00	0,00	0,00								0,00
2		%	0,00	0,00	0,00								0,00
	RAZEM		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

N/D

TABELA 1.2.B. KOSZTY NIEKWALIFIKOWANE PROJEKTU

Lp.	Rodzaj kosztu - kategoria wydatku	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	OKRES FINANSOWANIA KOSZTÓW NIEKWALIFIKOWANYCH									RAZEM
					2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2007- 2015
1		0,00	%	0,00	0,00	0,00								0,00
2		0,00	%	0,00	0,00	0,00								0,00
	RAZEM	0.00		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2007- 2015
RAZEM KOSZTY NIEKWALIFIKOWANE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TABELA 1.3. CAŁKOWITE KOSZTY PROJEKTU /w PLN/ - KWALIFIKOWANE I NIEKWALIFIKOWANE									
OKRES FINANSOWANIA KOSZTÓW PROJEKTU									RAZEM
2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2007- 2015
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### 3.12 Zastosowanie instrumentu elastyczności – cross financing

☐ nie dotyczy

Nazwa projektu szkoleniowego	
Opis projektu szkoleniowego	
Udział % w projekcie inwestycyjnym	

### 3.13 Planowany dochód generowany przez projekt

☐ projekt nie generuje dochodu lub objęty jest pomocą publiczną

Numer stron(y) w dokumencie źródłowym, na której zamieszczono analizę finansową wraz z obliczeniem poziomu luki finansowej	<i>pole tekstowe</i>
Wysokość luki finansowej	<i>pole cyfrowe</i>
Wysokość zdyskontowanego kosztu inwestycji	<i>pole cyfrowe</i>
Wysokość zdyskontowanego dochodu netto	<i>pole cyfrowe</i>
Wysokość kosztów kwalifikowanych	<i>pole cyfrowe</i>
Maksymalna wielkość dofinansowania projektu z EFRR	<i>pole cyfrowe</i>

### 3.14 Tabela 2 – Docelowe źródła finansowania kosztów kwalifikowanych projektu

<b>TABELA 2.1. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA KOSZTÓW KWALIFIKOWANYCH PROJEKTU NIE OBJĘTYCH POMOCĄ PUBLICZNĄ /W PLN/</b>			
Lp.	ŹRÓDŁO FINANSOWANIA	2007-2015	
		kwota	%
1	Dofinansowanie	0,00	0,00
2	Wkład własny - budżet gminy	0,00	0,00
3	Wkład własny - budżet powiatu	0,00	0,00
4	Wkład własny - budżet województwa	0,00	0,00
5	Środki prywatne	0,00	0,00
Inne		0,00	0,00
	<b>RAZEM</b>	0,00	0,00
	<b>Razem wkład własny</b>	0,00	0,00
<b>TABELA 2.2. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA KOSZTÓW KWALIFIKOWANYCH PROJEKTU OBJĘTYCH POMOCĄ PUBLICZNĄ /W PLN/</b>			

Lp.	ŹRÓDŁO FINANSOWANIA	2007-2015	
		kwota	%
1	Dofinansowanie	0,00	0,00
2	Wkład własny - budżet gminy	0,00	0,00
3	Wkład własny - budżet powiatu	0,00	0,00
4	Wkład własny - budżet województwa	0,00	0,00
5	Środki prywatne	0,00	0,00
Inne		0,00	0,00
	<b>RAZEM</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
	<b>Razem wkład własny:</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

TABELA 2.3. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA KOSZTÓW KWALIFIKOWANYCH PROJEKTU RAZEM /W PLN/			
Lp.	ŹRÓDŁO FINANSOWANIA	2007-2015	
		kwota	%
1	Dofinansowanie	0,00	0,00
2	Wkład własny - budżet gminy	0,00	0,00
3	Wkład własny - budżet powiatu	0,00	0,00
4	Wkład własny - budżet województwa	0,00	0,00
5	Środki prywatne	0,00	0,00
Inne		0,00	0,00
	<b>RAZEM</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
	<b>Razem wkład własny:</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Dofinansowanie z EFRR	0,00
Dofinansowanie z Budżetu Państwa	0,00

**3.15 Czy planowane jest zaciągnięcie kredytu/pożyczki na realizację przedmiotowego przedsięwzięcia? Jeżeli „TAK” to w jakiej kwocie?**

☐ nie dotyczy

--

**3.16 Trwałość projektu**

INSTYTUCJONALNA	FINANSOWA	ORGANIZACYJNA
Uzasadnienie w przypadku przekazania zrealizowanego projektu innej instytucji:		

**3.17 Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi UE w obszarze:**

*a) Ochrony środowiska*

--

*b) Równości szans*

--

*c) Społeczeństwa informacyjnego*

--

**3.18 Zgodność projektu z prawem zamówień publicznych**

☐ nie dotyczy

Liczba kontraktów	
Tryb(y) procedury przetargowej	Przedmiot kontraktu
▼	
Uzasadnienie, w przypadku występowania różnych trybów dla poszczególnych części projektu:	

\* w razie konieczności proszę przekopiować wiersz

**3.19 Promocja projektu**

--

**3.20 Sytuacja projektu w przypadku nie zakwalifikowania do współfinansowania z EFRR w ramach RPO WO 2007-2013**

a) Zostanie zrealizowany w terminie i zakresie przewidzianym we wniosku	TAK/NIE
b) Zostanie zrealizowany w przewidzianym terminie, ale w ograniczonym zakresie	TAK/NIE
c) Zostanie zrealizowany w terminie późniejszym, w zakresie przewidzianym we wniosku	TAK/NIE
d) Zostanie zrealizowany w późniejszym terminie i w ograniczonym zakresie	TAK/NIE
e) Nie zostanie w ogóle zrealizowany	TAK/NIE
Uzasadnienie do wybranego punktu:	

## Lista załączników dla projektów realizowanych przez przedsiębiorców

☐ nie dotyczy

Lp.	Nazwa załącznika	TAK	NIE	N/D
1	Biznes plan dla wnioskodawców ubiegających się o wsparcie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego			
2	Poświadczenia oceny finansowej odbiorcy			
3	Kopia zawartej umowy/porozumienia na realizację wspólnego przedsięwzięcia			
4	Dokumenty rejestrowe			
5	Kopia dowodu osobistego (dotyczy osób fizycznych) lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość			
6	Dokument potwierdzający zabezpieczenie środków koniecznych do zrealizowania inwestycji			
7	Harmonogram rzeczowo-finansowy projektu			
8	Oświadczenie o niezaleganiu z należnościami wobec Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych			
9	Oświadczenie beneficjenta o otrzymanej pomocy publicznej			
10	Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy publicznej			
11	Oświadczenie beneficjenta o spełnianiu kryteriów podmiotowych			
12	Oświadczenie beneficjenta o niekaralności i niepozostawaniu pod zarządem komisarycznym, w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub naprawczego			
13	Kopia decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach			
13.1	Formularz w zakresie oceny oddziaływania na środowisko			
13.2	Zaświadczenie organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów NATURA 2000			
13.3	Pełna dokumentacja z postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko / postanowienie właściwego organu o odstąpieniu od obowiązku sporządzania raportu OOS			
14	Wyciąg z dokumentacji technicznej lub program funkcjonalno-użytkowy / specyfikacja zakupywanego sprzętu / specyfikacja zakupywanych usług			
15	Kopia pozwolenia na budowę bądź zgłoszenia budowy / dokumenty dotyczące zagospodarowania przestrzennego			
16	Mapy, szkice lokalizacyjne sytuujące projekt			
17	Oświadczenie o prawie dysponowania nieruchomością			
18	Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT			
19	Oświadczenie o niepodleganiu ubezpieczeniu w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego			
20	Deklaracja beneficjenta odnośnie stworzonych nowych miejsc pracy			
21	Inne niezbędne załączone dokumenty wymagane prawem lub kategorią projektu			

### Lista załączników dla pozostałych projektów

☐ nie dotyczy

Lp.	Nazwa załącznika	TAK	NIE	N/D
1	Studium Wykonalności Inwestycji			
2	Dokumentacja z postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko			
2.1	Formularz w zakresie oceny oddziaływania na środowisko			
2.2	Zaświadczenie organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów NATURA 2000			
2.3	Pełna dokumentacja z postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko / postanowienie właściwego organu o odstąpieniu od obowiązku sporządzania raportu OOŚ			
3	Kopia pozwolenia na budowę bądź zgłoszenia budowy / dokumenty dotyczące zagospodarowania przestrzennego			
4	Wyciąg z dokumentacji technicznej lub program funkcjonalno-użytkowy / specyfikacja zakupywanego sprzętu / specyfikacja zakupywanych usług			
5	Mapy, szkice lokalizacyjne sytuujące projekt			
6	Oświadczenie o prawie dysponowania nieruchomością			
7	Dokument potwierdzający zabezpieczenie środków koniecznych do zrealizowania inwestycji			
8	Harmonogram rzeczowo-finansowy projektu			
9	Kopia zawartej umowy/porozumienia na realizację wspólnego przedsięwzięcia			
10	Bilans za ostatni rok zgodnie z przepisami o rachunkowości, w przypadku jednostek samorządu terytorialnego opinia składu orzekającego RIO o sprawozdaniu z wykonania budżetu za rok poprzedni			
11	Dokumenty rejestrowe			
12	Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT			
13	Statut/akt powołujący jednostkę			
14	Oświadczenie beneficjenta o zgodności projektu z zasadami udzielania pomocy publicznej			
15	Oświadczenie beneficjenta o zapewnieniu udziału środków własnych			
16	Deklaracja beneficjenta odnośnie stworzonych nowych miejsc pracy			
17	Inne niezbędne załączone dokumenty wymagane prawem lub kategorią projektu			



## **DEKLARACJA BENEFICJENTA**

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku i jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;
2. Wyrażam zgodę na udostępnianie niniejszego wniosku wraz z dołączoną dokumentacją w celu dokonania oceny i kontroli przedstawicielom uprawnionych do tego podmiotów; jak również zobowiązuję się umożliwić im przeprowadzenie wizytacji w miejscu realizacji Projektu;
3. Oświadczam, że w okresie 3 lat przed złożeniem wniosku o udzielenie wsparcia nie zostały naruszone w sposób istotny zapisy art. 211 ustawy z dn. 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2005, Nr 249, poz. 2104 z późn. zm.);
4. Oświadczam, że wydatki kwalifikowane w ramach projektu nie były, nie są i nie będą finansowane z innych programów unijnych;
5. Zobowiązuję się do zabezpieczenia niezbędnych środków do realizacji planowanego przedsięwzięcia;
6. Zobowiązuję się do osiągnięcia i utrzymania planowanych efektów Projektu w ciągu pięciu lat od daty zakończenia realizacji inwestycji (MŚP - 3 lata);
7. Oświadczam, że wszelkie zamówienia dokonane w ramach projektu odbędą się na zasadach i w trybie przewidzianym w ustawie Prawo zamówień publicznych Ustawa z dn. 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2007, Nr 19, poz. 177 z późn. zm), chyba że zostały ustawowo wyłączone(art.4);
8. Oświadczam, że projekt jest zgodny z regulacjami prawnymi dot. zasad udzielania pomocy publicznej;
9. Jestem świadom praw i obowiązków związanych z realizacją Projektu finansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2007-2013.
10. Oświadczam, że jeśli w trakcie realizacji projektu znajdę się w wykazie podmiotów wykluczonych (art. 211 ustawy o finansach publicznych) niezwłocznie poinformuję o tym fakcie IZ RPO WO.

**Oświadczenie powyższe składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w Kodeksie Karnym (Dz. U. 1997 r., Nr 88, poz. 553).**

.....  
Imię i nazwisko osoby reprezentującej Beneficjenta

.....  
Stanowisko

.....  
Podpis i pieczęć

.....  
Kontrasignata osoby odpowiedzialnej  
za finanse w Instytucji Beneficjenta

