

**Załącznik nr VI do Wytycznych dla Beneficjentów w zakresie zasad wypełniania
obowiązków sprawozdawczych oraz rozliczania wydatków
projektów współfinansowanych
w ramach III-VIII Osi Priorytetowej RPO WL na lata 2007-2013**

WNIOSEK BENEFICJENTA O PŁATNOŚĆ ZALICZKOWĄ

Data wpływu wniosku:

Podpis i pieczęć:

Nr wniosku:

1 DANE BENEFICJENTA

Nazwa/Imię i nazwisko*:

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

Osoba wyznaczona do kontaktu:

1) w części dot. postępu finansowego

Imię i nazwisko:

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

2) w części dot. przebiegu realizacji projektu

Imię i nazwisko:

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

2. Program Operacyjny:.....

3. Oś Priorytetowa

4. Numer i nazwa działania.....

5. Nazwa projektu:

6. Nr projektu:

7. Umowa o dofinansowanie nr z dnia.....

8. Wnioskowana kwota zaliczki.....

9. Kwota otrzymanych płatności, w tym:.....

a) w formie refundacji:.....

b) w formie zaliczki:.....

10. Kwota zaakceptowana do wypłaty:.....

* Niepotrzebne skreślić

11. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA:

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że przekazana płatność zaliczkowa zostanie wydatkowana zgodnie z postanowieniami Umowy o dofinansowanie projektu i jednocześnie zobowiązuję się do dokonania rozliczenia tej płatności wnioskiem o płatność złożonym do Instytucji Zarządzającej RPO WL 2007-2013 (Departamentu Strategii i Rozwoju Regionalnego) w terminie 10 dni roboczych od dnia otrzymania zaliczki.

Przyjmuję do wiadomości, że Instytucja Zarządzająca RPO WL 2007-2013 przekazanie zaliczki uzależniać będzie od dostępności środków na jej rachunku bankowym, z uwzględnieniem pierwszeństwa dostępności środków dla wniosków o płatność obejmujących refundację poniesionych przez beneficjentów wydatków na realizowane projekty.

Miejscowość:

Data:

Podpis (imię i nazwisko):