

WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚRODKÓW NR _____
DO POROZUMIENIA NR.....¹**A: DANE WNIOSKODAWCY**

Nazwa: Gmina

Adres:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Osoba kontaktowa :

Telefon:

E-mail:

B. DANE IDENTYFIKACYJNE RACHUNKU BANKOWEGO GMINY

Nazwa:

Adres:

Nazwa banku:

Adres banku:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Nr rachunku:

	C: WNIOSKOWANA KWOTA ŚRODKÓW		
	PLN	Słownie	Uwagi
Zgodnie z zał. nr 1			

1. Gmina potwierdza realizację zadań z zakresu uruchomienia i prowadzenia punktu konsultacyjno-informacyjnego zgodnie ze złożonym lub złożonymi sprawozdaniami kwartalnymi oraz poniesienie kosztów wskazanych w zestawieniu stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku.

_____, dnia _____ r.

(Podpisy osoby uprawnionej do reprezentacji)_____
(Pieczęć Gminy)

Załączniki:

1. Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesienie kosztów utworzenia i obsługi punktu konsultacyjno-informacyjnego (w tym kosztów osobowych).

¹ Dotyczy jeżeli zawarte porozumienie ma nadany numer