

.....
Znak sprawy

Zlecenie płatności nr

Rodzaj Wniosku

1. Instytucja:

Adres:

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Numer telefonu

Fax

2. Beneficjent:

NIP

Nazwa

PESEL

Adres:	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Poczta	
	Numer telefonu	
	Fax/ Numer ID Beneficjenta	
Sektor Beneficjenta		
Czy Beneficjent krajowy		
Czy Beneficjent jest państwową jednostką budżetową		
Czy Beneficjent jest Odbiorcą		
Czy Odbiorca krajowy		
3. Odbiorca płatności:		
NIP		
PESEL		
Nazwa		
(na rzecz którego należy dokonać płatności)		
Adres:	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Poczta	

4.	Nr rachunku: (na który należy dokonać płatności)	<input type="text"/>
5.	Kwota płatności:	PLN <input type="text"/>
6.	Tytuł płatności	<input type="text"/> <input type="text"/>
7.	Rodzaj płatności	<input type="text"/> <input type="text"/>
8.	Źródło finansowania	<input type="text"/> <input type="text"/>
9.	Numer wniosku o płatność	<input type="text"/>
10.	Dysponent Nazwa	<input type="text"/>
11.	Numer/Nazwa części budżetowej	<input type="text"/> <input type="text"/>

12.	Klasyfikacja budżetowa												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">Rozdział</th> <th style="width: 10%;">Paragraf</th> <th style="width: 80%;">Kwota</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Rozdział	Paragraf	Kwota									
Rozdział	Paragraf	Kwota											
13.	Nazwa programu	<input style="width: 95%;" type="text"/>											
14.	Priorytet	<input style="width: 95%;" type="text"/>											
15.	Działanie/Poddziałanie	<input style="width: 95%;" type="text"/>											
16.	Rodzaj pomocy	<input style="width: 95%;" type="text"/>											
17.	Numer projektu/ Operacji/ Projektu kwalifikowanego	<input style="width: 95%;" type="text"/>											
18.	Kategoria interwencji	<input style="width: 95%;" type="text"/>											
19.	Podstawa prawna:	umowa nr <input style="width: 150px;" type="text"/> zawarta z beneficjentem w dniu: <input style="width: 150px;" type="text"/>											
20.	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> Potwierdzam, że posiadam pisemną zgodę dysponenta części budżetowej, o której mowa w art. 188 ust. 1 ustawy o finansach publicznych, na dokonanie płatności.												

21. Kwota rozliczająca pobraną zaliczkę – stanowi nie mniej niż ... % dotychczas otrzymanej zaliczki ze środków europejskich zł.

Oświadczenie 1:

Dane zawarte w zleceniu płatności są zgodne z danymi wynikającymi z umowy/aneksu. Wysokość pomocy nie przekracza procentowego udziału kosztów kwalifikowalnych wynikających z PO „Rybnactwo i Morze” na lata 2014-2020.

Sporządził:

.....
data i podpis pracownika jednostki zatwierdzającej kwoty do wypłaty

Zatwierdzono do wypłaty:

.....
data i podpis osoby upoważnionej do zatwierdzania kwoty do wypłaty w jednostce zatwierdzającej kwoty do wypłaty

Kontrola merytoryczna i formalno - rachunkowa

.....
data i podpis osoby upoważnionej do przeprowadzenia kontroli w jednostce zatwierdzającej kwoty do wypłaty

