

Zlecenie Płatności ze środków współfinansowania krajowego
dla PO „Rybacktwo i Morze” (Z-1/337)

OR..... ARiMR/DEPARTAMENT WSPARCIA RYBACTWA
ARiMR/SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA/INNY PODMIOT*

Z-1/337

Zlecenie Płatności ze środków współfinansowania krajowego
dla PO „Rybacktwo i Morze”

.....
znak sprawy

Priorytet:

Działanie/Poddziałanie:

Rodzaj pomocy:

Krajowy rok budżetowy:

Jednostka wdrażająca

Zobowiązania podjęte w
ramach:

Beneficjent:

ID Beneficjenta

NIP/PESEL Beneficjenta

Numer umowy / Data zawarcia umowy/
aneksu*): aneksu*):

Wysokość przyznanej pomocy ogółem wg zł
umowy/aneksu*):

ZLECENIE PŁATNOŚCI NR ...

wystawione dnia

Płatność:
 Pośrednia
 końcowa

Przelano dnia:

.....
podpis pracownika DF

**Dotyczy dokonania wypłaty ze środków z budżetu państwa na kwotę zł, tj. %
współfinansowania**

słownie złotych,

z rachunku bankowego ARiMR w Banku

numer:

na rzecz:

(nazwa odbiorcy pomocy)

na rachunek bankowy:

(nazwa posiadacza rachunku)

w

(nazwa banku posiadacza rachunku)

numer:

(numer rachunku bankowego posiadacza rachunku)

tytułem: *Wykonania Umowy o dofinansowanie Nr z dnia roku zawartej pomiędzy
....., a, w oparciu o wniosek beneficjenta o płatność/
o dofinansowanie* Nr..... przyjęty przez*

(nazwa jednostki autoryzującej i zatwierdzającej kwoty do wypłaty)

w dniu

(data przyjęcia kompletnego wniosku)

przy udokumentowanym udziale środków własnych beneficjenta/ pochodzących z innych źródeł*)

w kwocie ogółem.....zł, tj. % kosztów kwalifikowalnych projektu w tym:

- budżet JST szczebla regionalnegozł*), budżet JST szczebla lokalnego zł*),

- inne środki publiczne zł*)

- środki prywatnezł*).

Środki z pożyczek EBIzł*).

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

* niepotrzebne skreślić

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 „Rybacko i Morze”.

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

