

1.1.1.1. Zlecenie Korygujące do Zlecenia Płatności ze środków europejskich dla PO „Rybacktwo i Morze” (Z-4A/337)

Z-4A/337

.....
Znak sprawy

Zlecenie korygujące nr do Zlecenia 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 | <input type="text"/> |
| 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. | Kwota przed korektą | <input type="text"/> |
| 11. | Kwota korekty | <input type="text"/> |
| 12. | Kwota po korekcie | <input type="text"/> |
| 13. | Nazwa programu | <input type="text"/> |
| 14. | Priorytet | <input type="text"/> |

| | | | |
|-----|---|--|---------------------------------|
| 15. | Działanie/Poddziałanie | | |
| 16. | Rodzaj pomocy | | |
| 17. | Numer projektu/ Operacji/ Projektu kwalifikowanego | | |
| 18. | Kategoria interwencji | | |
| 19. | Podstawa prawna: | umowa nr | |
| | | | zawarta z beneficjentem w dniu: |
| | | | |
| 20. | <input 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 korygującym są zgodne z danymi wynikającymi z umowy/aneksu. Wysokość pomocy nie przekracza procentowego udziału kosztów kwalifikowalnych wynikających z PO „Rybacktwo 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