*Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach*

*PROW 2014-2020*

*Dokument* nr ......... z dnia ............... na kwotę brutto ........................... PLN, netto .....................PLN, VAT ........................PLN

**Wydatek dotyczy realizacji projektu pn.……………………………………………………………………**

w ramach umowy z dnia ………………………

z Lokalną Grupą Działania „Region Włoszczowski” w ramach przedsięwzięcia ……………………………………………………………………………………………..

Nr pozycji w zestawieniu rzeczowo-finansowym .....................................................................................

Wydatek w kwocie....................... zł

Nr odrębnego konta …………………………….. (jeżeli dotyczy)

jest kosztem kwalifikowalnym i został pokryty zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie projektu

Wydatek poniesiony w celu zapewnienia prawidłowej realizacji projektu.

Naliczony przy zakupie podatek VAT jest wydatkiem kwalifikowanym.

Dnia..............20....... r. Podpis .................................

Beneficjent nie jest zobligowany do stosowania Ustawy Prawo zamówień publicznych

z dnia 29 stycznia 2004 (Dz. U. 2013poz. 907 z późniejszymi zmianami)

Dnia..............20....... r. Podpis .................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stwierdzam zgodność merytoryczną. Stwierdzam, że wydatek jest legalny, celowy, oszczędny. Zakupiony towar faktycznie dostarczony, usługa zrealizowana**

|  |
| --- |
| ……………….. 20…r. |
| data |
|  |
| pieczątka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby uprawnionej zgodnie z KRS |

 |  | **Sprawdzono pod względem rachunkowym i formalnym**

|  |
| --- |
| ……………….. 20…r. |
| data |
|  |
| pieczątka imienna i funkcja lub czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za prowadzenie księgi rachunkowej |

 |
|  |  |  |
|  **Zatwierdzono do wypłaty**

|  |
| --- |
| …………………… 20….r. |
| data |
|  |
| podpis |

 |  | **Zapłacono** **~~gotówką~~ / poleceniem przelewu**

|  |
| --- |
| ………………………. 20….r. |
| data |
|  |
| podpis |

 |