

Załącznik nr 6.2 do Regulaminu Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020

Wniosek w sprawie refundacji kosztów ekspertyzy realizowanej na potrzeby członka/zastępcy członka Komitetu, który reprezentuje partnerów spoza administracji

Imię i nazwisko członka /zastępcy członka Komitetu.....

Nazwa instytucji delegującej do udziału w pracach Komitetu/gr. roboczej.....

Nazwa ekspertyzy.....

Ogólny koszt ekspertyzy (proszę wpisać także słownie) Brutto	
Wydatek kwalifikowany do refundacji (do 100% kosztu ekspertyzy)	

Załączam następujące kopie dokumentów poświadczających wydatku oraz jego zapłatę:

1. Ekspertyza pod nazwą.....
2. Faktura/rachunek za wykonaną
ekspertyzę.....
3. Dokument potwierdzający zapłatę za ekspertyzę.....
4. Inne

.....
data i podpis Wnioskodawcy (członka/zastępcy członka Komitetu)

.....
data i podpis instytucji delegującej do udziału w pracach Komitetu

Powyższą należność proszę przekazać na następujący rachunek bankowy:

Nazwa i adres banku:

Numer konta:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o refundację)

(Uzupełnia Sekretariat Komitetu)

Weryfikacja wniosku

Wydatek kwalifikowalny w kwocie:
(słownie):.....

wniosek poprawny pod względem merytorycznym (TAK/NIE)		
uwagi/komentarz:		

*Podpis pracownika Sekretariatu
Komitetu i data*