|  |
| --- |
| Operacja dotyczy realizacji projektu: *MIKRODOTACJE, LOKALNE PRZEDSIĘWZIĘCIA FIO w WOJEWÓDZTWIE ZACHODNIOPOMORSKIM 2021-2023*Tytuł projektu…………………………………………………………………………….……………….……….Zgodnie z zawartą umową nr………………………….. z dnia……………………….….……Wydatek dotyczy:…………………………………………………………..……………………..Kwota pokryta z dotacji ………………………………………………………….….…………złKwota pokryta ze środków własnych ……………………………………..….………………złPotwierdzam realizację \*………………………………………………………………………...Stwierdzam zgodność merytoryczną \*…………………………………………………………Stwierdzono pod względem rachunkowym i formalnym\*…………………………....………Zatwierdzono zł………………..………….……..gr…………………………………………….Słownie:……………………………………………………………..……………………….………………………….………….…………………….…………. (podpis osoby/osób upoważnionej do reprezentowania realizatora wg umowy)……………………………… ………………………………………… (podpis Realizatora) (podpis Księgowej Realizatora) \* podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu wg umowy |

1. opis dla: Młoda organizacja pozarządowa lub inny podmiot wymieniony w art. 3 ust. 2 i 3 „Ustawy” (do 60 m-cy).
2. opis dla: Grupa nieformalna/samopomocowa z PATRONEM

|  |
| --- |
| Operacja dotyczy realizacji projektu: *MIKRODOTACJE, LOKALNE PRZEDSIĘWZIĘCIA FIO w WOJEWÓDZTWIE ZACHODNIOPOMORSKIM 2021-2023*Tytuł projektu………………………………………………………………………………………………….……….Zgodnie z zawartą umową nr………………….……….. z dnia…………….………………...……Wydatek dotyczy:………………………………………………………………….…………………..Kwota pokryta z dotacji …………………………………….….……………………………………złKwota pokryta ze środków własnych ………………………………………..…….………………złPotwierdzam realizację \*……………………………………………………………………………...Stwierdzam zgodność merytoryczną \*………………………………………………………………Stwierdzono pod względem rachunkowym i formalnym\*…………………….……………………Zatwierdzono zł…………………………..……………..gr………………..………………………….Słownie:…………………………………………………………………...……………………….………………………….………….…………………….…………. …………………….…………. (podpis członków grupy nieformalnej/samopomocowej)……………………………… ………………………………………… (podpis Realizatora) (podpis Księgowej Realizatora) \* podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Patrona wg umowy |

1. opis dla: Grupa nieformalna/samopomocowa bez PATRONA

|  |
| --- |
| Operacja dotyczy realizacji projektu: *MIKRODOTACJE, LOKALNE PRZEDSIĘWZIĘCIA FIO w WOJEWÓDZTWIE ZACHODNIOPOMORSKIM 2021-2023*Tytuł projektu………………………………………………………………………………………………….……….Zgodnie z zawartą umową nr………………….……….. z dnia…………….………………...……Wydatek dotyczy:………………………………………………………………….…………………..Kwota pokryta z dotacji …………………………………….….……………………………………złKwota pokryta ze środków własnych ………………………………………..…….………………złPotwierdzam realizację \*……………………………………………………………………………...Stwierdzam zgodność merytoryczną \*………………………………………………………………Stwierdzono pod względem rachunkowym i formalnym\*……………………………………….…Zatwierdzono zł…………………………..……………..gr………………..………………………….Słownie:…………………………………………………………………...……………………….………………………….………….…………………….…………. …………………….…………. (podpis członków grupy nieformalnej/samopomocowej)……………………………… ………………………………………… (podpis Operatora) (podpis Księgowej Operatora) \* podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Operatora wg umowy |