|  |
| --- |
| 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 ………………………………………………………….….…………zł  Kwota pokryta ze środków własnych ……………………………………..….………………zł  Potwierdzam 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 …………………………………….….……………………………………zł  Kwota pokryta ze środków własnych ………………………………………..…….………………zł  Potwierdzam 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 …………………………………….….……………………………………zł  Kwota pokryta ze środków własnych ………………………………………..…….………………zł  Potwierdzam 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 |