1. opis dla: Młoda organizacja pozarządowa lub inny podmiot wymieniony w art. 3 ust. 2 i 3 „Ustawy” (do 30 m-cy)



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:…………………………………………………………………..……………………………………………

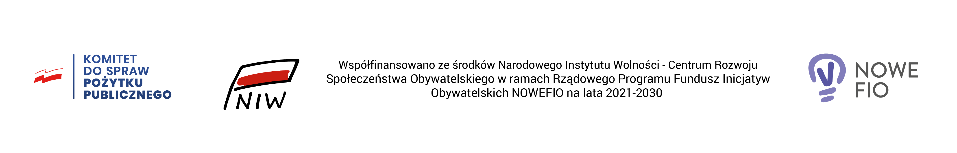
…………………….…………. …………………….………….

(podpis osoby/osób upoważnionej do reprezentowania realizatora wg umowy)

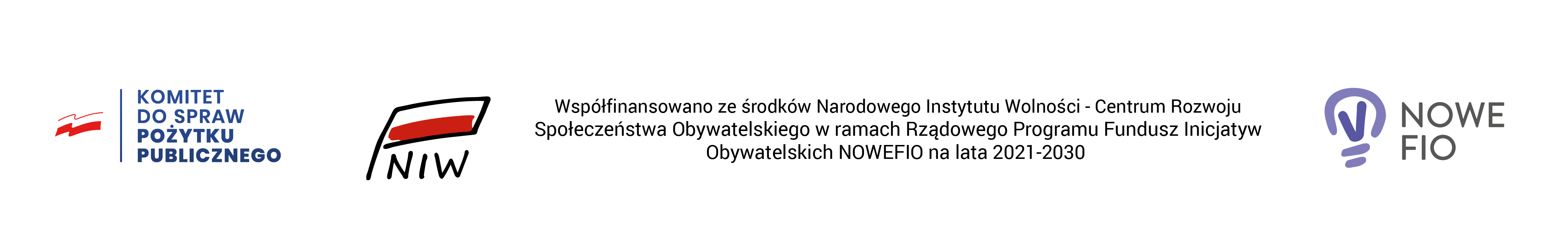
……………………………… …………………………………………

(podpis Realizatora) (podpis Księgowej Realizatora)

\* podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu wg umowy



1. opis dla: 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 realizacji \*…………………………………………………...

Stwierdzam zgodność merytoryczną \*…………………………………………

Stwierdzono pod względem rachunkowym i formalnym \*………………………

Zatwierdzono zł………………………..…………..gr……………………………….

Słownie:…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

…………………….………….

…………………….………….

…………………….………….

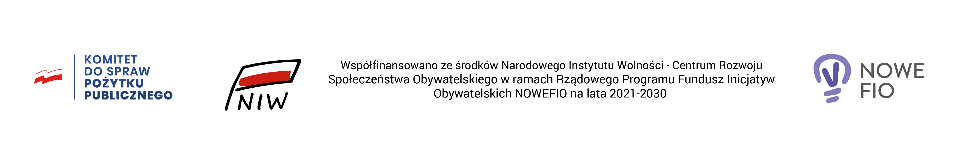
(podpisy członków grupy nieformalnej/samopomocowej)

…………………………

……………………………………

(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:…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………

…………………….………….

…………………….………….

…………………….………….

(podpisy członków grupy nieformalnej/samopomocowej)

………………………………… …………………………………

(podpis OPERATORA) (podpis Księgowej OPERATORA)

\* podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Patrona wg umowy

