**załącznik nr 2 do porozumienia - wzór wniosku o wypłatę środków**

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚRODKÓW NR \_\_\_\_\_**  **DO POROZUMIENIA NR…………[[1]](#footnote-1)** |

|  |
| --- |
| **A: DANE WNIOSKODAWCY** |
| Nazwa: Gmina w …………. ……………………………………………………………………………  Adres:  Kod pocztowy: Miejscowość:  Osoba kontaktowa :  Telefon:  E-mail: |

|  |
| --- |
| **B. DANE IDENTYFIKACYJNE RACHUNKU BANKOWEGO GMINY** |
| Nazwa:  Adres:  Nazwa banku:  Adres banku:  Kod pocztowy: Miejscowość:  Nr rachunku: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **C: WNIOSKOWANA KWOTA ŚRODKÓW** | | |
|  | PLN | Słownie | uwagi |
| Zgodnie z zał. nr 1 |  |  |  |

1. Gmina potwierdza realizację zadań z zakresu uruchomienia i prowadzenia punktu konsultacyjno-informacyjnego zgodnie ze złożonym lub złożonymi sprawozdaniami kwartalnymi oraz poniesienie kosztów wskazanych w zestawieniu stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Podpisy osoby uprawnionej do reprezentacji)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Pieczęć Gminy)

Podpisy

Załączniki:

1. Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesienie kosztów utworzenia i obsługi punktu konsultacyjno-informacyjnego (w tym kosztów osobowych).

1. Dotyczy jeżeli zawarte porozumienie ma nadany numer [↑](#footnote-ref-1)