

OR..... ARiMR/ DEPARTAMENT WSPARCIA RYBACTWA
ARiMR/SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA/FAPA*

Z-1/200

Zlecenie Płatności ze środków współfinansowania krajowego
dla Programu Operacyjnego „Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i nadbrzeżnych
obszarów rybackich 2007-2013”

.....
znak sprawy

Oś:

Środek:

Działanie/operacja:

Krajowy rok budżetowy:

Jednostka wdrażająca

ARiMR/Samorząd

Województwa/FAPA*

Zobowiązania podjęte w
ramach:

Beneficjent:

ID Beneficjenta

REGON/PESEL

Beneficjenta

Numer umowy /
aneksu/decyzji*): Data zawarcia umowy/
aneksu/decyzji*):

Wysokość przyznanej pomocy ogółem wg zł, tj. nie więcej niż%
umowy/aneksu/decyzji*): kosztów kwalifikowalnych
projektu

ZLECENIE PŁATNOŚCI NR ...

wystawione dnia

Płatność:

<input type="checkbox"/>	Pośrednia
<input type="checkbox"/>	końcowa

Przelano dnia:

.....
podpis pracownika DF

**Dotyczy dokonania wypłaty ze środków z budżetu państwa na kwotęzł, tj. %
współfinansowania**

słownie złotych,

z rachunku bankowego ARiMR w Banku

numer:

na rzecz:

(nazwa odbiorcy pomocy)

na rachunek bankowy:

(nazwa posiadacza rachunku)

w

(nazwa banku posiadacza rachunku)

numer:

(numer rachunku bankowego posiadacza rachunku)

tytułem: Wykonania Umowy o dofinansowanie/Decyzji*) Nr z dnia roku zawartej
pomiędzy , a , w oparciu o wniosek
beneficjenta o płatność/ o dofinansowanie* Nr..... przyjęty przez ARiMR/Samorząd
Wojewódzki/FAPA* w dniu *)

(data przyjęcia kompletnego wniosku)

przy udokumentowanym udziale środków własnych beneficjenta/ pochodzących z innych źródeł*)

w kwocie ogółem.....zł, tj. % kosztów kwalifikowalnych projektu w tym:

- budżet JST szczebla regionalnegozł*), budżet JST szczebla lokalnego zł*),

- inne środki publiczne zł*)

- środki prywatnezł*).

Środki z pożyczek EBIzł*).

Kwota rozliczająca pobraną zaliczkę ze środków współfinansowania krajowegozł*).

* niepotrzebne skreślić

Oświadczenie 1:

Zlecenie Płatności zostało sprawdzone z wersją papierową umowy/decyzji bądź innego dokumentu stanowiącego podstawę do wypłaty.

Sporządził:

.....
data i podpis pracownika jednostki zatwierdzającej
kwoty do wypłaty

Zatwierdzono do wypłaty:

.....
data i podpis osoby upoważnionej do zatwierdzania kwoty
do wypłaty w jednostce zatwierdzającej kwoty do wypłaty

Kontrola merytoryczna

i formalno – rachunkowa:

.....
data i podpis osoby upoważnionej do przeprowadzenia
kontroli w jednostce zatwierdzającej kwoty do wypłaty