

**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 kwotę .....zł, 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 regionalnego .....zł\*), budżet JST szczebla lokalnego ..... zł\*),

- inne środki publiczne ..... zł\*)

- środki prywatne .....zł\*).

Środki z pożyczek EBI .....zł\*).

Kwota rozliczająca pobraną zaliczkę ze środków współfinansowania krajowego .....zł\*).

\* 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