

, dnia

.....
(Znak sprawy)**Protokół zdawczo - odbiorczy dokumentu prawnego zabezpieczenia**

Potwierdzam odbiór, złożonego w dniu
tytułem zabezpieczenia zobowiązań Beneficjenta:

.....
(Imię,nazwisko/Nazwa Beneficjenta)

wynikających z umowy o przyznaniu pomocy/o dofinansowaniu/wydatkowania zaliczki
nr z dnia określającej warunki i tryb udzielenia
pomocy finansowej dla operacji realizowanej w ramach:

działania/poddziałania:

typ operacji*

objętego.....

(nazwa Programu)

osoba upoważniona do odbioru

.....
imię i nazwisko, podpis pracownika DZN ARiMR

upoważniony pracownik przekazujący

.....
imię i nazwisko, podpis pracownika przekazującego

*niepotrzebne skreślić