**ZESTAWIENIE KOSZTÓW SPOTKANIA SIECIUJĄCEGO
WNIOSKOWANYCH DO OBJĘCIA REFUNDACJĄ**

|  |
| --- |
| **I. DANE UPRAWNIONEGO** |
|  | członekzastępca członkaobserwator |
| imię i nazwisko |
|  |
| Podmiot wyznaczający uprawnionego do KM | funkcja w KM FEP 2021-2027[[1]](#footnote-1) |
| **I. KOSZTY UCZESTNICTWA W SPOTKANIU SIECIUJĄCYM** |
| 1. Nazwa spotkania sieciującego  |  |
| 2. Organizator spotkania |  |
| 3. Data spotkania |  |
| 4. Koszt uczestnictwa w spotkaniu  |  |
| Do niniejszego Zestawienia dołączam oryginały dokumentów potwierdzających faktyczne poniesienie kosztów związanych z uczestnictwem w spotkaniu sieciującym |
| **Załączam** |  | **dokumentów potwierdzających poniesienie kosztów[[2]](#footnote-2).** |
| **III. OŚWIADCZENIA UPRAWNIONEGO** |
| Oświadczam, że nie korzystałem/am i nie będę korzystał/a w przyszłości z refundacji kosztów podanych w niniejszym Zestawieniu z innych źródeł. |
| Proszę o zwrot kosztów na rachunek bankowy: |  |
|  | bank prowadzący rachunek uprawnionego |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| numer rachunku bankowego uprawnionego |
|  |  |
| **data sporządzenia Zestawienia** | **podpis osoby uprawnionej** |

|  |
| --- |
| PONIŻSZE POLA WYPEŁNIA SEKRETARIAT KM FEP 2021-2027 |
| Zestawienie wraz z załączonymi dokumentami jest kompletne i zgodne z postanowieniami Regulaminu finansowania funkcjonowania KM FEP 2021-2027 ze środków pomocy technicznej. |
| Zgodnie z ww. Regulaminem finansowania (…) uprawnionemu przysługuje |  |
| zwrot kosztów do kwoty w wysokości |  | złotych. |
|  | data i podpis sprawdzającego |
| MIEJSCE NA ADNOTACJE JEDNOTSTKI ROZLICZAJĄCEJ ŚRODKI Z POMOCY TECHNICZNEJ: |
|  |
| **PONIŻSZE POLA WYPEŁNIA DEPARTAMENT FINANSÓW UMWP** |
| **Zestawienie sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym.** |  |
| data i podpis sprawdzającego |
|  **Zatwierdzam do wypłaty kwotę** |  |  **słownie:** |  |
| **tytułem zwrotu kosztów związanych z udziałem w pracach Komitetu Monitorującego FEP 2021-2027.** |
| **MIEJSCE NA ADNOTACJE DEPARTAMENTU FINANSÓW UMWP:** |  |
|  |
| data i podpis zatwierdzającego |

1. Należy zaznaczyć właściwą opcję. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wpisać liczbę załączonych dokumentów (np. faktura, rachunek) [↑](#footnote-ref-2)