**Działanie …………………….** Załącznik nr I.3.6

**Rejestr zabezpieczeń IZ FEdP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Beneficjenta | Nr umowy o dofinansowanie | Przyjęcie depozytu | | Pobranie depozytu w celu do przedstawienia organowi kontrolującemu | | Pobranie depozytu w celu zwrotu lub zniszczenia | | Opis dodatkowych zdarzeń |
| Imię i nazwisko pracownika: 1.przekazującego depozyt,  2. przyjmującego depozyt do szafy | Data  i podpis | Imię i nazwisko pracownika: 1.wydającego  depozyt,  2. pobierającego depozyt | Data  i podpis | Imię i nazwisko pracownika:  1. wydającego depozyt  2.odbierającego depozyt w celu wydania Beneficjentowi/zniszczenia | Data  i podpis | *np. zmiana zabezpieczenia w związku ze zmianą formy prawnej* |
| 1 |  |  |  |  |  | *pobranie:* |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  | *zwrot:* |  |  |  |
|  |  |
| 2 |  |  |  |  |  | *pobranie:* |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  | *zwrot:* |  |  |  |
|  |  |
| 3 |  |  |  |  |  | *pobranie:* |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  | *zwrot:* |  |  |  |
|  |  |