

**Załącznik Nr II.10.4 Notatka o zwrocie niewykorzystanej zaliczki**



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



1. Nazwa Beneficjenta	
2. Tytuł projektu	
3. Numer projektu	
4. Data zwrotu środków	
5. Numer wniosku o płatność, w ramach którego wypłacono zaliczkę (transza wypłaconej zaliczki)	
6. Całkowita kwota zwrotu (PLN)	
7. W tym UE (PLN)	
8. Uwagi	

**Wypełnione przez:**

**Imię i nazwisko:**

**Data:**

**Podpis:**

**Zatwierdzone przez kierownika referatu:**

**Imię i nazwisko:**

**Data:**

**Podpis:**