



Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

.....
Pieczęć jednostki

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

**Rozliczenie dotacji celowej z przeznaczeniem na pokrycie wkładu własnego w ramach projektu
"Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie"**

1. Otrzymujący:	
2. Kwota udzielonej dotacji w roku 2015:	
3. Do zwrotu:	

L.p.	Nazwa i nr dokumentu	Numer księgowy lub ewidencyjny	Data wystawienia dokumentu	Data zapłaty	Nazwa towaru lub usługi oraz pozycja na dokumencie	Kwota dokumentu brutto (PLN)	Kwota dokumentu netto (PLN)	Kwota rozliczanej dotacji
1								
2								
3								
4								
5								
							Suma wykorzystanej dotacji	- zł

1. Do załącznika przedkładam poświadczony za zgodność z oryginałem kopię wyciągów bankowych na dowód wydatkowania środków finansowych.

.....
data i podpis osoby upoważnionej

