

Załącznik nr 1

Nazwa Beneficjenta:.....

Nazwa projektu:.....

Nr umowy:.....

Zestawienie dokumentów księgowych potwierdzających poniesione wydatki objęte wnioskiem o płatność

Lp.	numer postępowania/Kontraktu	numer umowy z wykonawcą	Numer dokumentu	Numer księgowy lub ewidencyjny	NIP wystawcy dokumentu/Pesel	data wystawienia dokumentu	data zapłaty za wydatki kwalifikowalne	data zapłaty za wydatki niekwalifikowalne i poza projektem	Nazwa towaru lub usługi	kwota dokumentu brutto	kwota dokumentu netto	kwota wydatków kwalifikowalnych	kwota wydatków niekwalifikowalnych	kwota wydatków poza projektem	w tym VAT	Źródło finansowania	Faktura korygująca (TAK/NIE)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
zadanie 1: (nazwa)																	
1																	
2																	
zadanie 1 ogółem w PLN																	
zadanie 2: (nazwa)																	
3																	
4																	
Zadanie 2 ogółem w PLN																	
Koszty bezpośrednie ogółem w PLN:																	
OGÓŁEM KOSZTY w PLN:																	

Opracował:

Zatwierdził:

Powyższa tabela może być modyfikowana w zależności od specyfikacji danego źródła finansowania