

7. Dane osoby uprawnionej do kontaktu

7.1. Nazwisko		7.2. Imię		7.3. Stanowisko/Funkcja	
7.4. Województwo		7.5. Powiat		7.6. Gmina	
7.7. Ulica		7.8. Nr domu	7.9. Nr lokalu	7.10. Miejscowość	
7.11. Kod pocztowy	7.12. Poczta		7.13. Nr telefonu		7.14. Nr faksu
7.15. Adres e-mail			7.16. Adres www		

III. DANE Z DECYZJI O PRZYZNANIU POMOCY8. Nazwa Funduszu: *Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich*

9. Tytuł operacji

10. Nr decyzji

11. Data wydania decyzji

		-			-	2	0		
dzień	miesiąc		rok			rok			

12. Kwota pomocy z decyzji
przyznana dla całej operacji
, zł
IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

13. Wniosek za okres:

od			-			-	2	0		
	dzień	miesiąc		rok			rok			

do			-			-	2	0		
	dzień	miesiąc		rok			rok			

14. Koszty całkowite realizacji danego etapu operacji:

, zł

15. Koszty kwalifikowalne realizacji danego etapu operacji:

, zł

16. Koszty niekwalifikowalne realizacji danego etapu operacji:

, zł

17. Wnioskowana kwota pomocy dla danego etapu operacji:

, zł