

**KARTA ROZLICZENIA WNIOSKU  
z zakresu likwidacji barier architektonicznych**

Załącznik nr 5  
do zarządzenia  
Starosty  
Ząbkowickiego  
nr *4/2007*  
z dnia *11.05.07*

NAZWISKO .....  
IMIĘ .....  
ADRES .....  
NR UMOWY .....

WYSOKOŚĆ PRYZNANEGO DOFINANSOWANIA .....

NR PROTOKOŁU .....

Zestawienie wydatkowanych środków finansowych PFRON

LP	Data f-ry	Numer f-ry	ZAKRES PRZEDMIOTOWY	wartość f-ry	Kwota opłacona ze środków PFRON	Data przekazania środków
<b>RAZEM</b>						

WARTOŚĆ ZADANIA .....

KWOTA WYPŁACONA ZE ŚRODKÓW PFRON .....

UDZIAŁ WŁASNY WNIOSKODAWCY .....

DATA PRZEPROWADZENIA KONTROLI.....

OKREŚLONY W UMOWIE ZAKRES PRAC ZOSTAŁ/NIE ZOSTAŁ ZREALIZOWANY.

WARUNKI OKREŚLONE W UMOWIE ZOSTAŁY/NIE ZOSTAŁY SPEŁNIONE

DATA ROZLICZENIA WNIOSKU I PODPIS PRACOWNIKA .....