

KARTA ROZLICZENIA WNIOSKU
z zakresu likwidacji barier technicznych lub w komunikowaniu się

Załącznik nr 6
do zarządzenia
Starosty
Ząbkowickiego
nr *14/2009*
z dnia *27.05.09*

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
RAZEM						

WARTOŚĆ ZADANIA

KWOTA WYPŁACONA ZE ŚRODKÓW PFRON

UDZIAŁ WŁASNY WNIOSKODAWCY

OKREŚLONY W UMOWIE ZAKRES PRAC ZOSTAŁ/NIE ZOSTAŁ ZREALIZOWANY.

WARUNKI OKREŚLONE W UMOWIE ZOSTAŁY/NIE ZOSTAŁY SPEŁNIONE

DATA ROZLICZENIA WNIOSKU I PODPIS PRACOWNIKA