



Załącznik nr 1 do wniosku płatność

Zestawienie dokumentów do wniosku o płatność w ramach Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie” dla gminy Żarów

Imię i nazwisko		nr umowy	
------------------------	--	-----------------	--

Lp.	Nazwa wystawcy dokumentu lub NIP wystawcy dokumentu	Kategoria kosztów: źródła ciepła, instalacje, wentylacja/stolarka okienna i drzwiowa/ dokumentacja	Kwalifikowana pozycja z faktury	Numer faktury lub innego równoważnego dokumentu księgowego	Data wystawienia dokumentu	Kwota kosztu kwalifikowanego z dokumentu zakupu [zł]	Dokument zakupu opłacony w całości (Tak/Nie)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
Suma							

data i podpis Beneficjenta/Pełnomocnika

Uwaga: Przez dokumenty zakupu rozumiane są faktury lub inne równoważne dokumenty księgowo, potwierdzające nabycie materiałów, urządzeń lub usług.