

**Załącznik 3 do Regulaminu**

Data wpływu	
-------------	--

WNIOSEK O WYPŁATĘ ZALICZKI

w ramach projektu

„Poprawa jakości życia osób ze szczególnymi potrzebami na terenie Gminy Nowe Piekuty”

Ja niżej podpisany/a.....

Wnioskuje o wypłatę zaliczki zgodnie z umową nr

z dnia

Imię i Nazwisko (Grantobiorca)		
Adres lokalu planowanego do remontu/ adaptacji		
Nr działki / obręb		
Telefon kontaktowy		
Adres email		
Imię i Nazwisko, tel. email pełnomocnika (jeśli dotyczy)		
Nr konta bankowego Grantobiorcy na który ma zostać wypłacona zaliczka	
Koszty całkowite planowane na wykonanie prac [zł]	Wartość planowanego grantu [zł]	Wartość wnioskowanej zaliczki (maks. 80% wartości grantu) [zł]
Inne uwagi		



**Uzasadnienie potrzeby
wypłaty zaliczki**

Oświadczam, że świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks karny (Dz.U. 2022 poz. 1138 z późn. zm.), że dane podane w niniejszym dokumencie są prawdziwe.

..... dn.....
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis Grantobiorcy lub pełnomocnika)