|  |
| --- |
|  **WNIOSEK nr[[1]](#footnote-1) …….. O WPROWADZENIE ZMIAN W PROJEKCIE REALIZOWANYM W RAMACH Działania ……………..Poddziałania …………………..** |
| NUMER UMOWY  |  |
| BENEFICJENT |  |
| TYTUŁ PROJEKTU |  |
| AKRONIM PROJEKTU |  |
| OKRES REALIZACJI PROJEKTU |  |
| DANE OSOBY/OSÓB DO KONTAKTU: | Imię i nazwisko |  |
| telefon |  |
| e-mail |  |
| Czy proponowane zmiany wymagają zawarcia aneksu (*należy zaznaczyć właściwe pole*) | TAK |  NIE |

W przypadku zaznaczenia opcji „TAK”

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **I PROPONOWANE ZMIANY W UMOWIE / WE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE / W BUDŻECIE PROJEKTU** |
| 1. | **Zapis przed zmianą\*:** |  |
| **Propozycja zapisu - po zmianie:** |  |
| Uzasadnienie propozycji dokonania zmian: |
| ... | **Zapis przed zmianą\*:** |  |
| **Propozycja zapisu po zmianie:** |  |
| Uzasadnienie propozycji dokonania zmian: |

*\*Proszę o wskazanie właściwego § , ust. i pkt Umowy, załącznika do Umowy lub odpowiedniego innego zapisu*

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIKI (*należy zaznaczyć odpowiednie pole/a oraz załączyć dokumenty, w których zostały uwzględnione proponowane zmiany*) |
| **Aneks**  |  |
| **Budżet projektu** |  |
| **Harmonogram płatności** |  |
| **Inne (*należy wymienić poniżej*):**1. **……………………………………………………..**
2. **……………………………………………………..**
3. **……………………………………………………..**
 |  |

W przypadku zaznaczenia opcji „NIE”

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **PROPONOWANE ZMIANY NIE WYMAGAJĄCE ZAWARCIA ANEKSU** |
| 1. | **Opis zmiany:** |  |
| **Uzasadnienie** | *(uzasadnienie propozycji zmiany)* |
| …. | **Opis zmiany:** |  |
| **Uzasadnienie** | *(uzasadnienie propozycji zmiany)* |

Oświadczam, że powyższe zmiany nie mają wpływu na przyznane Projektowi dofinansowanie w czasie, gdy Projekt podlegał ocenie w ramach procedury wyboru projektów

**Pieczęć firmowa Beneficjenta Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta/Lidera**

 **Data:**

1. W tym rok złożenia wniosku/ kolejny nr wniosku o zmiany w danym roku, np. 1/2016 [↑](#footnote-ref-1)