

W-2A/140

Wypełnia ARiMR

Znak sprawy.....

Nr dokumentu

I. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

Wypełnia Wnioskodawca

1. NUMER IDENTYFIKACYJNY PRODUCENTA ROLNEGO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. IMIĘ I NAZWISKO / PEŁNA NAZWA PRODUCENTA ROLNEGO

II. ZESTAWIENIE FAKTUR LUB RÓWNOWAŻNYCH DOKUMENTÓW KSIĘGOWYCH DOTYCZĄCYCH OPERACJI w 12-miesięcznym okresie pomocy, którego dotyczy wniosek o płatność

Okres pomocy: od (dzień-miesiąc-rok)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

do (dzień-miesiąc-rok)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.
Lp.	Rodzaj i numer dokumentu księgowego 1)	Numer księgowy lub ewidencyjny 2)	Data wystawienia dokumentu	Nazwa wystawcy dokumentu	NIP wystawcy dokumentu	Sposób zapłaty: G-gotówka, P-przelew, K-karta	Data dokonania zapłaty	Opis zdarzenia gospodarczego (nazwa usługi/ usług)	Kwota dokumentu brutto	Kwota dokumentu netto	Kwota wydatków kwalifikowanych	W tym VAT
RAZEM (sumy z kolumn: 10,11,12)												

1) Faktura lub inny równoważny dokument księgowy

2) Kolumny nie wypełnia wnioskodawca, który nie jest zobowiązany o prowadzenia ksiąg rachunkowych

Czytelny podpis (imię i nazwisko) wnioskodawcy/ osoby upoważnionej/ pełnomocnika