



**ZESTAWIENIE SPRZĘTU ZAKUPIONEGO PRZEZ BENEFICJENTA W RAMACH REALIZOWANYCH PROJEKTÓW POWER**

NUMER KONTROLI	
NAZWA BENEFICJENTA	
TYTUŁ PROJEKTU	

LP.	SPRZĘT - NAZWA	NR PROJEKTU, W RAMACH KTÓREGO SPRZĘT ZOSTAŁ ZAKUPIONY	TYTUŁ PROJEKTU, W RAMACH KTÓREGO SPRZĘT ZOSTAŁ ZAKUPIONY	OKRES REALIZACJI PROJEKTU	IMIE, NAZWISKO I STANOWISKO PRACOWNIKA, DO KTÓREGO SPRZĘT ZOSTAŁ PRZYPORZĄDKOWANY ORAZ WYMIAR CZASU PRACY (JEŚLI SPRZĘT ZOSTAŁ ZAKUPIONY JAKO WYPOSAŻENIE STANOWISKA PRACY)	DOWÓD KSIĘGOWY ZAKUPU	DATA ZAKUPU	WARTOŚĆ JEDNOSTKOWA SPRZĘTU (ZŁ BRUTTO)

Oświadczam, iż wskazany wyżej sprzęt będący w posiadaniu przez Beneficjenta jest zgodny z faktycznym stanem posiadania, jest zgodny z założeniami wniosku o dofinansowanie projektu, w ramach którego został zakupiony oraz dowodami księgowymi, potwierdzającymi jego nabycie a dane wskazane w powyższej tabeli odpowiadają prawdzie i są zgodne ze stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie dokumentacji projektowej projektu

Data wypełnienia zestawienia

Data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących u beneficjenta zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie projektu