|  |
| --- |
| **WNIOSEK O WPROWADZENIE ZMIAN** **W UMOWIE** **REALIZOWANEJ W RAMACH WSPÓLNEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA** **PN. ROZWÓJ INNOWACJI DROGOWYCH – RID (KONKURS II)****NUMER ………/……[[1]](#footnote-1)** |
| NUMER UMOWY |  |
| WYKONAWCA/LIDER KONSORCJUM |  |
| WSPÓŁWYKONAWCY |  |
| TYTUŁ PROJEKTU |  |
| OKRES REALIZACJI PROJEKTU |  |
| DANE OSOBY/OSÓB DO KONTAKTU: | Imię i nazwisko |  |
| telefon |  |
| e-mail |  |
| Czy proponowane zmiany wymagają zmiany umowy w formie aneksu (*należy zaznaczyć właściwe pole*) | TAK\* | NIE |

\**Jeżeli zaproponowane zmiany wymagają zmiany umowy w formie aneksu, do wniosku należy dołączyć podpisany projekt aneksu do umowy wraz z niezbędnymi załącznikami oraz jego wersję edytowalną – wysłaną na maila opiekuna projektu,*

**ZESTAWIENIE PROPONOWANYCH ZMIAN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **PROPONOWANE ZMIANY W UMOWIE** |
| 1. | **Zapis Umowy przed zmianą\*:** |  |
| **Propozycja zapisu Umowy po zmianie:** |  |
| Uzasadnienie propozycji dokonania zmian: |
| ... | **Zapis Umowy przed zmianą\*:** |  |
| **Propozycja zapisu Umowy po zmianie:** |  |
| Uzasadnienie propozycji dokonania zmian: |

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

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU (*należy zaznaczyć odpowiednie pole/a oraz załączyć dokumenty, w których zostały uwzględnione proponowane zmiany*) |
| **Aneks wraz z załącznikami** |  |
| **Opis projektu (jeśli dotyczy)** |  |
| **Wykaz aparatury naukowo – badawczej (jeśli dotyczy)** |  |
| **Harmonogram płatności (jeśli dotyczy)** |  |
| **Inne (*należy wymienić poniżej*):**1. **……………………………………………………..**
2. **……………………………………………………..**
3. **……………………………………………………..**
 |  |

***Oświadczam, że przedstawione we wniosku informacje są dokładne i zgodne z prawdą. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne.***

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

**pieczęć firmowa Beneficjenta/Lidera konsorcjum data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta/ Lidera konsorcjum**

**Weryfikacja wstępna wniosku (wypełnia NCBR)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr wniosku o wprowadzenie zmian |  |
| Data wpływu wniosku |  |
| Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek  |  |
| Podpis osoby przyjmującej wniosek |  |

1. Kolejny numer wniosku o zmianę/ rok złożenia wniosku o zmianę. [↑](#footnote-ref-1)