|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK o PŁATNOŚĆ** | **data wniosku**  |  | **data wpływu** |  |
| 1. **nr wniosku**
 |  | **okres sprawozdawczy** |  |
| 1. **Dane grantobiorcy**
 |
| **nazwa** |  |
| **telefon** |  | e-mail |  |
| **osoba wyznaczona do kontaktu** |  |
| **telefon** |  | e-mail |  |
| 1. **Program operacyjny**
 | Program Operacyjny Inteligentny Rozwój na lata 2014-2020 |
| **4a. Oś priorytetowa** | Oś priorytetowa II: Wsparcie otoczenia i potencjału przedsiębiorstw do prowadzenia działalności B+R+I |
| **4b. Działanie** | Działanie 2.4 Współpraca w ramach krajowego systemu innowacji |
| **4c. Poddziałanie** | Poddziałanie 2.4.1 Centrum analiz i pilotaży nowych instrumentów inno\_LAB |
| 1. **Nazwa projektu**
 | Projekt pilotażowy „Strefa Pomysłodawcy” |
| 1. **Umowa o powierzenie grantu**
 | ……………………………………….. |
| 1. **Płatność**
 | początkowa (zaliczkowa) |  | pośrednia |  | końcowa |  |
| **7a. Wnioskowana kwota zaliczki [zł]:** |  | **słownie zł:** |  |
| **7b. Kwota wydatków objętych wnioskiem [zł]:** |  |  | **słownie brutto zł:** |  |
| BRUTTO | w tym VAT |
| 1. **Wnioskowana kwota wydatków kwalifikowalnych objętych wnioskiem**
 |  |  |
| BRUTTO | W tym VAT |
| **9. Kwota wypłaconych zaliczek (narastająco)** |  |
| **9a. Kwota wydatków kwalifikowalnych rozliczonych w ramach otrzymanych zaliczek (narastająco)** |  |
| **9b. Kwota nierozliczonych środków z otrzymanych zaliczek (kwota do wykorzystania)** |  |
| **9c. Rozliczony % kwoty przekazanej zaliczki** |  |
| **10. Kwota naliczonych odsetek bankowych od wypłaconych zaliczek** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| sporządził/a |  | sprawdził/a |  | zatwierdził/a |

Sprawdzono pod względem merytorycznym i finansowym

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wydział Polityki Innowacyjności / data |  | Wydział Zarządzania Finansowego / data |  | dyrektor/z-ca dyrektora / data |