**Załącznik nr 2**

**Wniosek o uruchomienie dotacji na dofinansowanie zakupu sprzętu**

Data: ………………………………

Nazwa i adres Realizatora: …………………

Nazwa programu: Narodowy Program Transplantacyjny na lata 2023-2032

Nazwa zadania: „Zakup sprzętu i aparatury” - poprzez wyposażenie stanowisk pracy szpitalnych koordynatorów donacyjnych, zatrudnionych w szpitalach z najwyższą aktywnością donacyjną, w sprzęt telekomunikacyjny i/lub teleinformatyczny

Nr umowy: ………………………….

Zgodnie z § 2 ust. 4 ww. umowy zwracam się z prośbą o uruchomienie dotacji celowej na dofinansowanie zakupu sprzętu na 2024 r. w kwocie……………………………. (słownie: …………………). Powyższą kwotę dotacji proszę przekazać na rachunek bankowy wskazany w § 2 ust. 12 umowy tj. o numerze …………………………………………. prowadzony przez ………………………………………..

Kwota przyznanej dotacji zgodnie z § 2 ust. 1 umowy: …………………………………………

Dyrektor / osoba uprawniona do reprezentowania Realizatora

(dokument podpisany elektronicznie)