**Załącznik nr 7**
**Lista podmiotów upoważnionych do ponoszenia wydatków, nieposiadających statusu Partnera (jeśli dotyczy)**

Nazwa Ostatecznego odbiorcy wsparcia: ……..

Adres: …………..
REGON: …..
NIP: ……

Lista podmiotów upoważnionych do ponoszenia wydatków nieposiadających statusu Partnera w Przedsięwzięciu pn. ……………..

|  |
| --- |
| **Lista podmiotów upoważnionych do ponoszenia wydatków,** **nieposiadających statusu Partnera**  |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Adres siedziby, REGON, NIP** | **Kwota wydatków kwalifikowalnych** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

…......................................................................

/podpisano elektronicznie/