**Załącznik nr 7** **Lista podmiotów upoważnionych do ponoszenia wydatków, nieposiadających statusu Partnera**

Nazwa Beneficjenta: ……..

Adres: …………..  
REGON: …..  
NIP: ……

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

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

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

*/podpisano elektronicznie/*