

B3: INFORMACJE O WNIOSKOWANEJ KWOCIE POMOCY

		Weryfikujący	Sprawdzający*
1.	Całkowity koszt operacji	zł	zł
2.	Koszty kwalifikowalne operacji	zł	zł
3.	Kwota dotychczas wypłaconej pomocy	zł	zł
4.	Wnioskowana kowota pomocy	zł	zł
Zweryfikował: <i>Imię i nazwisko Weryfikującego</i> <i>Data i podpis</i>			
	/...../20.....	
Sprawdził <i>Imię i nazwisko Sprawdzającego</i> <i>Data i podpis</i>			
	/...../20.....	
Zatwierdził ** <i>Imię i nazwisko Zatwierdzającego</i> <i>Data i podpis</i>			
	/...../20.....	
Uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym			
Uwagi:			