*Wzór* ***załącznika nr 1*** *do formularza wniosku o rozliczenie grantu*

**WYKAZ FAKTUR LUB DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ DOKUMENTUJĄCYCH KOSZTY PONIESIONE PRZEZ GRANTOBIORCĘ – załącznik nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nr dokumentu**  (faktura, rachunek lub inny dokument księgowy) | **Rodzaj dokumentu** (faktura, rachunek lub inny dokument księgowy) | **Opis kosztu zgodnie z katalogiem kosztów kwalifikowanych** | **NIP Wystawcy dokumentu** | **Data wystawienia dokumentu** (dd-mm-rrrr) | **Data zapłaty przez Grantobiorcę Wykonawcy Usługi** (dd-mm-rrrr) | **Sposób zapłaty przez Grantobiorcę** (przelew, gotówka) | **Kwota dokumentu księgowego**  **[PLN]** | **Kwota kosztów kwalifikowalnych [PLN]** | **Kwota do wypłaty [PLN]** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | | |  |  |  |

……………………, dn. ………………… ……………………………………………

*(miejscowość) (data) czytelny podpis Grantobiorcy/ osoby upoważnionej do reprezentowania Grantobiorcy*