Załącznik nr 1

Wniosek o dofinansowanie zakupu specjalistycznych podręczników w ramach projektu

„Rozwój kompetencji zawodowych i kwalifikacji opiekunów medycznych, odpowiadających na potrzeby epidemiologiczno-demograficzne kraju" REACT OM

(Zacieniowane pola na niebiesko wypełnia CMKP) Nr Karty rozliczeniowej:	
Imię i Nazwisko uczestnika kursu:	
PESEL:	
Data zakupu podręcznika/ów	
Poniesiona przez uczestnika projektu kwota zakupu w PLN	
Tytuł zakupionego podręcznika i autor	
Tytuł zakupionego podręcznika i autor	
Tytuł zakupionego podręcznika i autor	
Wnoszę o przekazanie środków z tytułu refundacji poniesionych wydatków na niżej wskazany nr rachunku bankowego	

L.p	Nazwa załącznika	Czy dokument prawidłowy (TAK/NIE) [wypełnia CMKP]
1.	Faktura nr ..... z dn	
2.	Potwierdzenie zapłaty z dn.....	
3.	Faktura nr ..... z dn	
4.	Potwierdzenie zapłaty z dn.....	
	Wypełnia CMKP:	
	Kwota kwalifikowana z niniejszego rozliczenia:	
	Kwota dotychczas wykorzystana na dofinansowanie PLN:	
	Przyznana kwota refundacji – do wypłaty:	

- Oświadczam, że podane przeze mnie powyższe dane są prawdziwe.
- Oświadczam, że zapoznałem się z „Regulaminem dofinansowania kosztów zakupu specjalistycznych podręczników dla uczestników szkoleń w ramach projektu" nr POWR.07.01.00-00-0001/22
- Pouczona/y o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 w związku z art. 233 § 6 Kodeksu karnego, cyt. „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3", oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.

.....
Podpis Wnioskującego

Potwierdzenie weryfikacji merytorycznej: .....
Data i podpis