

DOKUMENTY ROZLICZENIOWE

Potwierdzenie złożenia formularza
(wypełnia MPL)

Pkt I. Pouczenia

1. Formularz należy wypełnić czytelnie, dokonując wpisów bez skreśleń i poprawek.
2. Każdą rubrykę należy wypełnić albo skreślić.
3. W miejscu, w którym istnieje możliwość wyboru należy postawić znak „X” w jednym odpowiednim kwadracie.

Pkt II. Dane Beneficjenta

Imię i nazwisko:	<input type="text"/>
Adres zamieszkania:	<input type="text"/>
Adres e-mail:	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy:	<input type="text"/>
Data zawarcia umowy o wsparcie:	<input type="text"/>

Pkt III. Dane nieruchomości

Adres lub położenie nieruchomości:	<input type="text"/>
Numer księgi wieczystej:	<input type="text"/>

Pkt IV. Oświadczenia

Oświadczam, że:

- 1) Na dzień złożenia Dokumentów rozliczeniowych nie otrzymałem(am) od MPL jakiegokolwiek odszkodowania z tytułu ustanowienia Obszaru Ograniczonego Użytkowania dla lotniska Kraków-Balice lub z tytułu udziału w poprzednich edycjach Programu w związku z posiadaniem nieruchomości będącej przedmiotem Wsparcia (chyba że Wsparcie nie miałyby dotyczyć tej samej nieruchomości lub jej części, która była podstawą wypłaty Odszkodowania lub udziału w poprzednich edycjach Programu).
- 2) Roboty zostały wykonane zgodnie z zakresem określonym w Analizie akustycznej lub uzgodnieniami na etapie zawarcia Umowy.
- 3) Nie otrzymałem(am) na realizację Robót bezzwrotnych środków publicznych na podstawie innej umowy lub umów na finansowanie.
- 4) Faktycznie poniosłem(am) wydatki wskazane w Dokumentach rozliczeniowych.

Pkt V. Załączniki

Do formularza załączono:

- | | | | | | | | |
|--|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--|--------------------------|-----------------------|
| 1) Umowa / zlecenie
z wykonawcą Robót | <input type="checkbox"/> | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE | 5) Inne dokumenty rozliczeniowe (jakie?)
<input type="text"/> | | |
| 2) Faktura / rachunek
za wykonanie Robót: | <input type="checkbox"/> | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE | | <input type="checkbox"/> | liczba
egzemplarzy |
| 3) Protokół odbioru
wykonanych robót: | <input type="checkbox"/> | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE | | <input type="checkbox"/> | liczba
egzemplarzy |
| 4) Potwierdzenie zapłaty
za wykonanie Robót | <input type="checkbox"/> | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE | | <input type="checkbox"/> | liczba
egzemplarzy |

Pkt VI. Podpis Wnioskodawcy/pełnomocnika*

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
data	miejsowość	imię i nazwisko (czytelnie)	podpis

* Niepotrzebne skreślić