

**Załącznik 2 Wzór wniosku o płatność Beneficjenta w ramach projektów współfinansowanych ze środków EFS**

**Projekt**

<b>Wniosek za okres</b>			
<b>od</b>		<b>do</b>	
<b>Wniosek o zaliczkę</b>		Tak/Nie	
<b>Wniosek o refundację</b>		Tak/Nie	
<b>Wniosek rozliczający zaliczkę</b>		Tak/Nie	
<b>Wniosek sprawozdawczy</b>		Tak/Nie	
<b>Wniosek o płatność końcową</b>		Tak/Nie	
<b>Nazwa Beneficjenta</b>			
<b>Nr umowy/decyzji/aneksu</b>			
<b>Tytuł projektu</b>			
<b>Program operacyjny</b>		<Nazwa>	
<b>Oś priorytetowa</b>		<Nazwa>	
<b>Działanie</b>		<Nazwa>	
<b>Poddziałanie</b>		<Nazwa>	
<b>Wydatki kwalifikowalne</b>			
<b>Dofinansowanie</b>			
<b>Wnioskowana kwota</b>			
<b>w tym zaliczka</b>			
<b>w tym refundacja</b>			