

Specyfikacja dofinansowania

w złotych

1	2	3	4	5			6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	NIP świadczeniodawcy	Czy podmiot ma możliwość odliczenia VAT (TAK/NIE)*	Faktura			Wartość netto	Wartość brutto	Data zapłaty faktury (rrrr-mm-dd)	Data: odbioru oprogramowania **	Wartość kwalifikująca się do dofinansowania	Wnioskowana kwota dofinansowania	Producent oprogramowania	Nazwa oprogramowania	Wersja oprogramowania	Uwagi		
				Numer	Data wystawienia (rrr-mm-dd)	Termin płatności (rrr-mm-dd)												
1																		
2																		
3																		
Razem:																		

* należy wpisać TAK w przypadku możliwości odliczenia VAT, NIE w przypadku braku możliwości odliczenia VAT

** jeden wiersz może dotyczyć tylko jednej pozycji zakupowej FV zadeklarowanej do dofinansowania, w przypadku kilku pozycji zakupowych FV należy uzupełnić każdy wiersz osobno dla każdej pozycji zakupowej FV

Miejscowość i data:

Imię i nazwisko Sporządzającego:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

.....
 Podpis
 osoby upoważnionej
 do reprezentowania świadczeniodawcy