

Załącznik Nr 2 do Regulaminu udzielania i przekazywania pomocy finansowej z budżetu Województwa Łódzkiego w ramach Projektu „Autobusy dla szkół z łódzkiego”

Pieczęć nagłówkowa Beneficjenta

 Miejscowość, ……….…….. data ……………..

# Aktualizacja montażu finansowego zadania realizowanego w ramach Projektu „Autobusy dla szkół z łódzkiego”

Nazwa Beneficjenta: ………………………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………., NIP: ………….., REGON: ……………………………

Nazwa zadania: …………………………………………………………………………………………….

**Termin realizacji zadania: od dnia …………….……… r. do …………….……… r.**

**(proponowany termin zakończenia realizacji zadania nie koliduje z wcześniejszą możliwością zakończenia zadania i złożenia Sprawozdania końcowego)**

**Zaktualizowany montaż finansowy realizacji zadania:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wartość (netto) planowanego do zakupu pojazdu****(a = d + e)** **(zł)** | **Kwota podatku VAT (koszt do pokrycia przez Wnioskodawcę)****(zł)** | Całkowita wartość (brutto) planowanego do zakupu pojazdu(c =a +b)(zł) | **Wkład własny Beneficjenta****(min 30 % wartości kolumny (a)****(zł)** | **Kwota przyznanej pomocy finansowej** **(zł)** |
| (a) | (b) | (c) | (d) | (e) |
| …..………zł | ……………zł | …………zł | ………..zł | ………..zł |

**Uwaga:**

Za kwalifikowane uznaje się tylko wydatki netto poniesione na zakup pojazdu. Wszelkie inne koszty związane z zakupem i eksploatacją uznaje się za wydatki niekwalifikowane. **Koszty podatku VAT** Beneficjent zobowiązany jest pokryć ze środków własnych lub z innych źródeł. Koszty podatku VAT nie stanowią wkładu własnego Beneficjenta.

**…………zł**

**Kwota przyznanej pomocy finansowej z budżetu Województwa Łódzkiego:**

(kwota równa sumie kolumny (e) montażu finansowego)

(słownie: ……………………………………………………………….…..……..zł)

**Kwota wkładu własnego Beneficjenta**

 **………..zł**

 **………..zł\***

(kwota równa sumie kolumny (d) montażu finansowego)

w tym z innych źródeł finansowania (należy wskazać źródło)

\* *jeśli dotyczy, a w przypadku braku należy wpisać 0*

**% wkładu własnego Beneficjenta**

 ………….**%**

(należy obliczyć na podstawie sum kolumn montażu finansowego

zgodnie ze wzorem (d/a)x100 - wymagane minimum **30,00 %)**

Numer rachunku bankowego, na który będzie przekazana pomoc finansowa: ………………………………………………………………………………………

**(wyodrębniony rachunek bankowy nie jest obligatoryjny)**

…………………………………….. …………………………………………
Podpis i pieczątka osoby uprawnionej do składania Podpis i pieczątka Skarbnika Beneficjenta

oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta