

KARTKA UZUPEŁNIAJĄCA DO CZĘŚCI B – „PRZEDMIOT WNIOSKU”

PRZEDMIOT 4	
NAZWA POLA	DO UZUPEŁNIENIA
PRZEDMIOT WNIOSKU:	
NUMER ZLECENIA:	
CAŁKOWITY KOSZT ZAKUPU:	
DOFINANSOWANIE NFZ:	
UDZIAŁ WŁASNY WNIOSKODAWCY:	
WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA:	

PRZEDMIOT 5	
NAZWA POLA	DO UZUPEŁNIENIA
PRZEDMIOT WNIOSKU:	
NUMER ZLECENIA:	
CAŁKOWITY KOSZT ZAKUPU:	
DOFINANSOWANIE NFZ:	
UDZIAŁ WŁASNY WNIOSKODAWCY:	
WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA:	

PRZEDMIOT 6	
NAZWA POLA	DO UZUPEŁNIENIA
PRZEDMIOT WNIOSKU:	
NUMER ZLECENIA:	
CAŁKOWITY KOSZT ZAKUPU:	
DOFINANSOWANIE NFZ:	
UDZIAŁ WŁASNY WNIOSKODAWCY:	
WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA:	

PRZEDMIOT 7	
NAZWA POLA	DO UZUPEŁNIENIA
PRZEDMIOT WNIOSKU:	
NUMER ZLECENIA:	
CAŁKOWITY KOSZT ZAKUPU:	
DOFINANSOWANIE NFZ:	
UDZIAŁ WŁASNY WNIOSKODAWCY:	
WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA:	

PRZEDMIOT 8	
NAZWA POLA	DO UZUPEŁNIENIA
PRZEDMIOT WNIOSKU:	
NUMER ZLECENIA:	
CAŁKOWITY KOSZT ZAKUPU:	
DOFINANSOWANIE NFZ:	
UDZIAŁ WŁASNY WNIOSKODAWCY:	
WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA:	

PRZEDMIOT 9	
NAZWA POLA	DO UZUPEŁNIENIA
PRZEDMIOT WNIOSKU:	
NUMER ZLECENIA:	
CAŁKOWITY KOSZT ZAKUPU:	
DOFINANSOWANIE NFZ:	
UDZIAŁ WŁASNY WNIOSKODAWCY:	
WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA:	

PRZEDMIOT 10	
NAZWA POLA	DO UZUPEŁNIENIA
PRZEDMIOT WNIOSKU:	
NUMER ZLECENIA:	
CAŁKOWITY KOSZT ZAKUPU:	
DOFINANSOWANIE NFZ:	
UDZIAŁ WŁASNY WNIOSKODAWCY:	
WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA:	

PRZEDMIOT 11	
NAZWA POLA	DO UZUPEŁNIENIA
PRZEDMIOT WNIOSKU:	
NUMER ZLECENIA:	
CAŁKOWITY KOSZT ZAKUPU:	
DOFINANSOWANIE NFZ:	
UDZIAŁ WŁASNY WNIOSKODAWCY:	
WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA:	

PRZEDMIOT 12	
NAZWA POLA	DO UZUPEŁNIENIA
PRZEDMIOT WNIOSKU:	
NUMER ZLECENIA:	
CAŁKOWITY KOSZT ZAKUPU:	
DOFINANSOWANIE NFZ:	
UDZIAŁ WŁASNY WNIOSKODAWCY:	
WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA:	

UWAGA!!! BARDZO WAŻNE!!!

PODSUMOWANIE WSZYSTKICH FAKTUR/KOSZTORYSÓW

- OD PRZEDMIOTU 1 DO 3 Z WNIOSKU

ORAZ

- 4 DO 12 Z DODATKOWEJ KARTKI

NALEŻY WPISAĆ WE WNIOSKU NA STRONIE 6 Z 7 W RUBRYCE „RAZEM KWOTA WNIOSKOWANA”.

PODPIS