|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 1 do wniosku o płatność** |  |
|  **Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesienie kosztów kwalifikowanych** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wystawcy dokumentu lub NIP wystawcy dokumentu** | **Numer faktury lub****innego równoważnego dokumentu księgowego** | **Data wystawienia dokumentu** | **Kwota dokumentu brutto** **[zł]** | **Kwota kosztu kwalifikowanego** **[zł]** | **Data zapłaty** | **Nr pozycji z zestawienia rzeczowo-finansowego do Umowy** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |