**Załącznik nr 8**do *INSTRUKCJI DOTYCZĄCEJ SZCZEGÓŁÓW REALIZACJI PROJEKTU W RAMACH POMOCY TECHNICZNEJ RPO WM*

*LOGOTYP RPO WM do pobrania ze strony* www.funduszedlamazowsza.eu

------------------------

Pieczątka jednostki organizacyjnej

**Wniosek nr ......... z dnia .....................**

**o przekazanie środków finansowych pochodzących z dotacji celowej (współfinansowanie)**

**na realizację wydatków w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego**

**Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 w ramach EFS - POMOC TECHNICZNA**

Zapotrzebowanie na środki dotacji celowej roku ………… dla POMOCY TECHNICZNEJ, Priorytet …………., Działanie ………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **klasyfikacja budżetowa** | | | **Numer rachunku bankowego** | **wnioskowana kwota** | **publiczny wkład krajowy** | |
| **dział** | **rozdział** | **paragraf** | **środki krajowe (dotacja celowa) "8"** | **środki własne (budżet województwa) „9”** |
|  |  |  |  | … | … | .. |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** | | | | … | … | **..** |

**-------------------------------------------- ------------------------------------------**

**Podpis i pieczątka Głównego Księgowego Podpis i pieczątka Kierownika Jednostki**

**lub osoby upoważnionej lub osoby upoważnionej**

**Akceptacja Instytucji Zarządzającej**

……………………............................……

**data , podpis i pieczątka Dyrektora Departamentu**

**Rozwoju Regionalnego i Funduszy Europejskich**

**lub osoby upoważnionej**

**LIMITY ŚRODKÓW EFS na ….……. r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Limit IZ** | **środki krajowe (dotacja celowa) „8”** |
| przyznany ogółem |  |
| dotychczas wykorzystany ogółem |  |
| wykorzystany wnioskiem nr ……………………………… |  |
| **pozostający do wykorzystania ogółem** |  |

Środki finansowe pochodzące z dotacji celowej (współfinansowanie) w wysokości ….......................................................................zł (słownie złotych: ………………………………………………………………...) zostaną przekazane z rachunku samorządu województwa wyodrębnionego dla RPO WM w ramach EFS/EFRR \*   
o numerze ………………………………………………...… na wyżej wskazany rachunek bankowy.

**Wniosek zweryfikowano:**

**----------------------------------------------------------**

**(data i odpis osoby upoważnionej z IZ )**