Załącznik nr 1 do wniosku o płatność - wzór zestawienia dokumentów potwierdzających poniesienie kosztów kwalifikowanych w ramach realizacji Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie” na terenie Gminy Miejskiej Chojnów

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Koszt kwalifikowany zgodnie z Regulaminem naboru określającym sposób składania i rozpatrywania wniosków o dofinansowanie w ramach drugiego naboru Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie” w Gminie Miejskiej Chojnów** | | |  | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa wystawcy dokumentu lub NIP wystawcy dokumentu** | **Numer faktury lub innego równoważnego dokumentu księgowego** | **Data wystawienia dokumentu** | **Kwota kosztu kwalifikowanego z dokumentu zakupu**  **[zł]** | **Dokument zakupu opłacony w całości**  **(Tak/Nie)** | **Dokument zakupu nieopłacony lub opłacony tylko w części**  **(Tak/Nie)** | **UWAGI** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Koszt kwalifikowany zgodnie z Regulaminem naboru określającym sposób składania i rozpatrywania wniosków o dofinansowanie w ramach drugiego naboru Programu Priorytetowego. „Ciepłe Mieszkanie” w Gminie Miejskiej Chojnów** | | |  | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa wystawcy dokumentu lub NIP wystawcy dokumentu** | **Numer faktury lub innego równoważnego dokumentu księgowego** | **Data wystawienia dokumentu** | **Kwota kosztu kwalifikowanego z dokumentu zakupu [zł]** | **Dokument zakupu opłacony w całości (Tak/Nie)** | **Dokument zakupu nieopłacony lub opłacony tylko w części (Tak/Nie)** | **UWAGI** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Koszt kwalifikowany zgodnie z Regulaminem naboru określającym sposób składania i rozpatrywania wniosków o dofinansowanie w ramach drugiego naboru Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie” w Gminie Miejskiej Chojnów** | | |  | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa wystawcy dokumentu lub NIP wystawcy dokumentu** | **Numer faktury lub innego równoważnego dokumentu księgowego** | **Data wystawienia dokumentu** | **Kwota kosztu kwalifikowanego z dokumentu zakupu [zł]** | **Dokument zakupu opłacony w całości (Tak/Nie)** | **Dokument zakupu nieopłacony lub opłacony tylko w części (Tak/Nie)** | **UWAGI** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |

Uwaga: Przez dokumenty zakupu rozumiane są faktury lub inne równoważne dokumenty księgowe, potwierdzające nabycie materiałów, urządzeń lub usług.