**Załącznik nr 1 do wniosku płatność**

**Zestawienie dokumentów do wniosku o płatność w ramach Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie” na terenie Gminy Osielsko**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** | **Ciepłe Mieszkanie** |  | **nr umowy** |  |  |
|  |  |
| **Lp.** | **Nazwa wystawcy dokumentu lub NIP wystawcy dokumentu** | **Przedmiot dokumentu -zgodnie z kategorią wydatków z wniosku o dofinansowanie** | **Numer faktury lub innego równoważnego dokumentu księgowego** | **Data wystawienia dokumentu** | **Kwota kosztu kwalifikowanego z**  **dokumentu zakupu**  **[zł]** | **Dokument zakupu opłacony w całości (Tak/Nie)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **suma** |  |  |

……………………………………………………

data i podpis beneficjenta/pełnomocnika