

Formularz nr 2

.....
pieczęć lub nazwa jednostki organizacyjnej

sygnatura sprawy

Środki bezzwrotne z Unii Europejskiej, budżetu państwa i inne na realizację zadań inwestycyjnych oraz projektów nieinwestycyjnych

Lp	Nazwa projektu	Ogólna wartość projektu wg umowy (PLN)	Termin realizacji	Data zawarcia umowy	Kwota dochodów otrzymanych do końca (n-2) roku	Przewidywana kwota dochodów w (n-1) roku	Planowana kwota dochodów w (n) roku	Planowana kwota dochodów w (n+1) roku	Planowana kwota dochodów w (n+2) roku	Planowana kwota dochodów w (n+3) roku	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	projekt "....."										
	<i>z tego:</i>										
	- środki z budżetu państwa										
	- środki europejskie										
	- środki własne										
	- inne (jakie?)										
2.	projekt "....."										
	<i>z tego:</i>										
	- środki z budżetu państwa										
	- środki europejskie										
	- środki własne										
	- inne (jakie?)										

Osoba sporządzająca:

Dyrektor/Kierownik jednostki organizacyjnej

.....
(imię i nazwisko, telefon, data)

.....
(data, podpis, pieczęć)