



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Załącznik nr 3 do Umowy wsparcia

....., dnia r.

FORMULARZ WPROWADZANIA ZMIAN

DO UMOWY WSPARCIA NR Z DNIA

Pełna nazwa Wnioskodawcy:

NIP:

ZMIANA WYMAGAJĄCA ANEKSOWANIA UMOWY WSPARCIA

- ☐ zmiana wartości dofinansowania
- ☐ zmiana danych adresowych
- ☐ numeru konta

ZMIANA NIE WYMAGAJĄCA ANEKSOWANIA UMOWY WSPARCIA

- ☐ zmiana liczby uczestników
- ☐ zamiana uczestników między usługami
- ☐ zmiana usługi na inną
- ☐ zmiana terminu realizacji usługi
- ☐ zmiana miejsca realizacji usługi
- ☐ inne zmiany

Uzasadnienie zmiany umowy:

--

.....

Podpis osoby upoważnionej

WYPEŁNIA OPERATOR

Data wpływu

Akceptacja zmian

- ☐ TAK
- ☐ NIE