|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Załącznik nr 5** **Wzór zestawienia wszystkich dokumentów dotyczących operacji w ramach realizowanego projektu dofinansowanego z programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa i adres beneficjenta** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa projektu** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr umowy** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Zestawienie wszystkich dokumentów dotyczących operacji w ramach realizowanego projektu dofinansowanego z programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 (faktur i innych dokumentów księgowych o równoważnej wartości dowodowej)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** |
| **Lp.** | **Rodzaj dokumentu** | **Numer dokumentu** | **Numer księgowy lub ewiden.** | **Rodzaj identyfikatora wystawcy** | **Numer identyfikacyjny wystawcy** | **Data wystawienia dokumentu** | **Data zapłaty** | **Kwota dokumentu brutto** | **Kwota**  **dokumentu netto** | **Faktura korygująca** | **Numer kontraktu** | **Nazwa towaru lub usługi** | **Uwagi** | **Pozycja budżetu** | **Wydatki ogólne** | **Wydatki kwalifikowalne** | **W tym VAT** | **Dofinansowanie** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma strony** | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| **Przeniesienie z poprzedniej strony** | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| **Razem=(Suma strony)+(Przeniesienie z poprzedniej strony)** | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zatwierdził | |  |  | Data |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (imię, nazwisko, podpis) | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |