|  |
| --- |
| **PROGRAM EDUKACJA EOG** |
| **RAPORT OKRESOWY****Nabór wniosków 2019** |
| KOMPONENT IV Współpraca instytucjonalna na rzeczy poprawy jakości i dopasowania oferty edukacyjnej na wszystkich poziomach oraz we wszystkich formach (z wyłączeniem VET oraz zawodowego kształcenia ustawicznego) |
|  |  |
| **Oświadczenie i podpis** |
|  |
| Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym Raporcie Okresowym są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą. W pełni oraz rzetelnie odzwierciedlają stan prawny i stan faktyczny istniejący w chwili złożenia niniejszego Raportu. W szczególności zaś zawarte w nim informacje finansowe odpowiadają faktycznie zrealizowanym działaniom oraz poniesionym wydatkom. |
|  |
|  | Wnioskuję o wypłatę kolejnej zaliczki |
|  |  |
|  |  |
| **Miejsce:** | **Data** (dd-mm-rrrr) |
| **Numer Umowy ws. realizacji projektu:** |  |
| **Nazwa instytucji Beneficjenta:** |  |
| **Imię i nazwisko prawnego/prawnych przedstawiciela/przedstawicieli:** |  |
| **Czytelny podpis (zgodnie z zasadami reprezentacji):** |  |
| **Pieczęć instytucji:** |  |
|  |  |