**WNIOSEK O ZALICZKĘ**

**Część 1 (wypełnia MŚP)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa MŚP |  |
| Adres MŚP |  |
| NIP |  |
| Nr umowy na realizację vouchera |  |
| Data zawarcia umowy |  |
| Nazwa usługi doradczej |  |
| Całkowita wartość usługi brutto |  |
| Wartość dofinansowania |  |
| Wnioskowana kwota zaliczki |  |
| Wnioskowany % zaliczki |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Podpis osoby upoważnionej |
|  |  |  |

**Część 2 (wypełnia Operator Systemu Popytowego)**

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota zaliczki do wypłaty na realizację usługi doradczej |  |
| Numer rachunku bankowego MŚP |  |
| Uwagi |  |
| Data i podpis osoby weryfikującej |  |
| Data i podpis osoby zatwierdzającej rozliczenie |  |