F-FW/P

WYKAZ ZADAŃ FINANSOWANYCH I WSPÓŁFINANSOWANYCH ORAZ PRZEWIDZIANYCH DO FINANSOWANIA I WSPÓŁFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW ZAGRANICZNYCH NIEPODLEGAJĄCYCH ZWROTOWI W LATACH……

1. WYKAZ ZADAŃ FINANSOWANYCH I WSPÓŁFINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW ZAGRANICZNYCH NIEPODLEGAJĄCYCH ZWROTOWI W LATACH…….. *

w zł

Lp.	Nazwa zadania** (projekt, program***)	Ogółem ……	……rok			……rok			……rok		
			w tym:			w tym:			w tym:		
			Budżet Miasta	Fundusze strukturalne UE	Fundusze pomocowe	Budżet Miasta	Fundusze strukturalne UE	Fundusze pomocowe	Budżet Miasta	Fundusze strukturalne UE	Fundusze pomocowe
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*	*12*

2. WYKAZ ZADAŃ PRZEWIDZIANYCH DO FINANSOWANIA I WSPÓŁFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW ZAGRANICZNYCH NIEPODLEGAJĄCYCH ZWROTOWI W LATACH…….. *

w zł

Lp.	Nazwa zadania** (projekt, program***)	Ogółem ……..	……..rok			……..rok			……..rok		
			w tym:			w tym:			w tym:		
			Budżet Miasta	Fundusze strukturalne UE	Fundusze pomocowe	Budżet Miasta	Fundusze strukturalne UE	Fundusze pomocowe	Budżet Miasta	Fundusze strukturalne UE	Fundusze pomocowe
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*	*12*

* należy wypełnić właściwą część formularza w zależności od charakteru planowanego zadania

** należy podać nazwę zadania oraz wpisać kwotę do właściwej kolumny w zależności od sposobu finansowania

*** należy podać pełną i dokładną nazwę projektu lub programu z którego pochodzą środki na finansowanie lub współfinansowanie zadania

……..
Kierownik jednostki

……..
Dyrektor wydziału sprawującego nadzór
lub koordynującego i monitorującego
działalność