**Wykaz Partnerów zaangażowanych w realizację projektu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Partner | Adres | NIP | REGON | Informacja czy Partner będzie ponosił wydatki kwalifikowalne w ramach projektu  TAK – będzie ponosił  NIE – nie będzie ponosił |
| 1. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……….……………………………………

*pieczęć firmowa i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Beneficjenta*