**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 Beneficjenta lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)*