

Załącznik nr 5 do wniosku o płatność - pozycja 18 wspólnej listy załączników

W-2.5_PROW

Działanie

Nazwisko/Nazwa Beneficjenta

Imię/Imiona

Adres

Numer umowy z ARIMR

Oświadczam, iż wyodrębniłem osobne konta albo korzystam z odpowiedniego kodu rachunkowego w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych w rozumieniu art. 75 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia 1698/2005 z dnia 20 września 2005 (Dz.Urz.L. 277 z 21.10.2005, str. 1 z późn. zm.), dla wszystkich transakcji związanych z operacją.

Lp	Numer konta księgowego zgodny z planem kont księgowych Beneficjenta, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją	Nazwa konta księgowego, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją
1		
2		
3		
...		

data:

podpis Beneficjenta / osoby reprezentującej Beneficjenta / pełnomocnika