

Znak sprawy.....

(wypełnia pracownik ARiMR)

Nr dokumentu.....

(wypełnia pracownik ARiMR)

W-2.1/139

.....
Imię i nazwisko/pełna nazwa wnioskodawcy

.....
Numer identyfikacyjny wnioskodawcy

Zestawienie faktur lub równoważnych dokumentów księgowych dotyczących operacji

Lp.	Rodzaj i numer dokumentu księgowego ¹	Numer księgowy lub ewidencyjny ²	Data wystawienia dokumentu	Nazwa wystawcy dokumentu	NIP wystawcy dokumentu	Sposób zapłaty (G-gotówka, P-przelew, K-karta)	Data dokonania zapłaty	Opis zdarzenia gospodarczego (nazwa usługi/usług)	Kwota dokumentu brutto	Kwota dokumentu netto	Kwota wydatków kwalifikowalnych	W tym VAT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
(miesiąc/rok)												
1												
2												
3												
4												
5												
6												
Razem (miesiąc/rok)												

.....
(Data i czytelny podpis, imię i nazwisko wnioskodawcy/
osoby upoważnionej do reprezentowania)

¹ Faktura lub inny równoważny dokument księgowy

² Kolumny nie wypełniają, którzy nie są zobowiązani na podstawie obowiązujących przepisów do prowadzenia ewidencji księgowej