WZÓR Załącznik nr 12

do Procedur

.......................................................

*(pieczęć Zarządu Województwa)*

*Pieczęć Oddziału PFRON wraz z datą wpływu - wypełnia PFRON*

**Zestawienie organizacji i projektów, które uzyskały dofinansowanie ze środków RPO – EFS**

**Województwa ………….……………………… oraz PFRON**

(nazwa województwa)

**w ramach konkursu nr …………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **nazwa organizacji** | **adres organizacji** | **tytuł projektu** | **nr projektu** | **okres realizacji projektu** | **wartość projektu w PLN** | **wymagany do wniesienia wkład własny finansowy  w PLN** | | |
| Rok …. | Rok … | Rok … |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | **Razem:** |  |  |  |

................................. ......................................................................................

*(miejscowość i data) (podpisy i pieczątki imienne osób statutowo uprawnionych   
do reprezentowania Zarządu Województwa i zaciągania zobowiązań finansowych)*