|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O WPROWADZENIE ZMIAN W PROJEKCIE REALIZOWANYM W RAMACH DZIAŁANIA 3.3 PROGRAMU OPERACYJNEGO POLSKA CYFROWA** | | | |
| NUMER UMOWY |  | | |
| GRANTOBIORCA |  | | |
| TYTUŁ PROJEKTU |  | | |
| AKRONIM PROJEKTU |  | | |
| OKRES REALIZACJI PROJEKTU |  | | |
| DANE OSOBY/OSÓB DO KONTAKTU: | Imię i nazwisko |  | |
| telefon |  | |
| e-mail |  | |
| Czy proponowane zmiany wymagają zawarcia aneksu (*należy zaznaczyć właściwe pole*) | | TAK | NIE |

W przypadku zaznaczenia opcji „TAK”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **I. PROPONOWANE ZMIANY W UMOWIE** | |
| 1. | **Zapis Umowy przed zmianą\*:** |  |
| **Propozycja zapisu Umowy po zmianie:** |  |
|  | | |

*\*Proszę o wskazanie właściwego § , ust. i pkt Umowy, załącznika do Umowy lub odpowiedniego innego zapisu*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **II. PROPONOWANE ZMIANY WE WNIOSKU O PRZYZNANIE GRANTU** | |
| 1. | **Opis zmiany** | --------------------------- |
| **Uzasadnienie** | *(szczegółowe uzasadnienie propozycji zmian)*  *----------------------------------------* |
| …. | **Opis zmiany** | ------------------------------------- |
| **Uzasadnienie** | *(szczegółowe uzasadnienie propozycji zmian)*  *------------------------------------------------* |
| **PROPONOWANE ZMIANY W BUDŻECIE PROJEKTU** | | |
| **PRACE ROZWOJOWE** | | |
| 1. | **Opis zmiany** |  |
| **Uzasadnienie** | *(szczegółowe uzasadnienie propozycji zmiany)* |
| … | **Opis zmiany** | -------------------------------------------------- |
| **Uzasadnienie** | *(szczegółowe uzasadnienie propozycji zmiany)*  *---------------------------------------------------* |

|  |  |
| --- | --- |
| ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU (*należy zaznaczyć odpowiednie pole/a oraz załączyć dokumenty, w których zostały uwzględnione proponowane zmiany*) | |
| **Aneks wraz z załącznikami** |  |
| **Budżet projektu** |  |
| **Harmonogram płatności** |  |
| **Inne (*należy wymienić poniżej*):**   1. **……………………………………………………..** 2. **……………………………………………………..** 3. **……………………………………………………..** |  |

W przypadku zaznaczenia opcji „NIE”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PROPONOWANE ZMIANY NIE WYMAGAJĄCE ZAWARCIA ANEKSU** | |
| 1. | **Opis zmiany:** | ---------------------------------------- |
| **Uzasadnienie** | *(uzasadnienie propozycji zmiany)*  *----------------------------------------* |
| …. | **Opis zmiany:** | *---------------------------------------* |
| **Uzasadnienie** | *(uzasadnienie propozycji zmiany)*  *---------------------------------------* |

**Pieczęć firmowa Grantobiorcy Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Grantobiorcy**

**Data:**

**Weryfikacja wstępna wniosku (wypełnia NCBR)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr wniosku o wprowadzenie zmian |  |
| Data wpływu wniosku |  |
| Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek |  |
| Podpis osoby przyjmującej wniosek |  |