**Załącznik nr 7**

# Lista podmiotów upoważnionych do ponoszenia wydatków, nieposiadających statusu Partnera (jeśli dotyczy)

Nazwa Ostatecznego odbiorcy wsparcia:

Adres:

REGON:

NIP:

Lista podmiotów upoważnionych do ponoszenia wydatków nieposiadających statusu Partnera w Przedsięwzięciu pn.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lista podmiotów upoważnionych do ponoszenia wydatków, nieposiadających statusu Partnera** | | | |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Adres siedziby, REGON, NIP** | **Kwota wydatków kwalifikowalnych** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

/podpisano elektronicznie/