**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/