



Załącznik Nr 2 do Regulaminu udzielania, przekazywania  
i rozliczania pomocy finansowej z budżetu Województwa  
Mazowieckiego w ramach Mazowieckiego Instrumentu Wsparcia  
Infrastruktury Sportowej „Mazowsze dla sportu 2023”

Pieczęć nagłówkowa Beneficjenta

Miejscowość, ..... data .....

### Aktualizacja montażu finansowego zadania realizowanego w ramach programu „Mazowsze dla sportu 2023”

Nazwa Beneficjenta: .....

Adres: ....., NIP: ....., REGON: .....

Nazwa zadania: .....

**Termin realizacji zadania: od dnia ..... 2023 r. do dnia ..... 2023 r. (zalecany termin zakończenia zadania to 31 grudnia 2023 r., który to termin nie koliduje z wcześniejszą możliwością zakończenia jego realizacji i złożenia Sprawozdania końcowego)**

| Lp. | Rodzaj wydatków | Koszt całkowity zadania (zł)<br>(a = c+d) | Koszty kwalifikowalne (zł) | Koszty do pokrycia ze środków własnych Beneficjenta (zł)<br>(c = a-d) | Kwota pomocy finansowej | Udział pomocy finansowej w całkowitych kosztach kwalifikowalnych zadania (%)<br>(e = d/b x 100) |
|-----|-----------------|-------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                 | (a)                                       | (b)                        | (c)                                                                   | (d)                     | (e)                                                                                             |
| 1.  |                 |                                           |                            |                                                                       |                         |                                                                                                 |
| 2.  |                 |                                           |                            |                                                                       |                         |                                                                                                 |
|     |                 |                                           |                            |                                                                       |                         |                                                                                                 |

**Kwota przyznanej pomocy finansowej z budżetu Województwa Mazowieckiego: ..... zł**

(słownie: .....zł)

Numer rachunku bankowego na jaki będzie przekazana pomoc finansowa: .....  
(wyodrębniony rachunek bankowy nie jest obligatoryjny)

.....  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta

.....  
Podpis i pieczęć Skarbnika Beneficjenta