**KARTA IDENTYFIKACYJNA UMOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE UMOWY** | | |
| **Nr decyzji Agencji** | [numer] | |
| **Numer umowy Agencji** | [numer] | |
| **Data rozpoczęcia** | [data] | |
| **Data zakończenia** | [data] | |
| **DANE BENEFICJENTA** | | |
| **Beneficjent** | [nazwa] | |
| **Adres** | [ul. nr budynku nr lokalu / miejscowość / nr, kod pocztowy, miejscowość] | |
| **NIP** | [jeśli dotyczy] | |
| **PESEL** | [jeśli dotyczy] | |
| **DANE BANKOWE** | | |
| **Posiadacz rachunku** | [nazwa] | |
| **Nazwa banku** | [nazwa] | |
| **IBAN (numer rachunku)** | [numer] | |
| **Waluta rachunku** | [waluta] | |
| **SWIFT** | [jeśli dotyczy] | |
| **FINANSOWANIE** | | |
| **Przyznane środki** | [kwota] | [Symbol waluty] |
| **Wartość zaliczki nr 1** | [kwota] | [Symbol waluty] |
| **Wartość zaliczki nr 2** | [jeśli dotyczy] | [Symbol waluty] |
| **Wartość zaliczki nr 3** | [jeśli dotyczy] | [Symbol waluty] |

OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

Potwierdzam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym i prawnym oraz przyjmuję do wiadomości, że niniejsza strona „0” umowy stanowi jej integralną część, tj. załącznik nr 0.

……………………………………. …………………………………….

*Miejscowość, data podpis Beneficjenta*

…………………………………….

*podpis osoby przygotowującej*

*umowę po stronie Agencji*