*Imię i nazwisko Beneficjenta Pomocy miejscowość, data*

*Numer umowy o przyznanie wsparcia finansowego*

Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw
Ul. M. Skłodowskiej - Curie 3
20-029 Lublin

W związku z realizacją umowy nr ……………………. na otrzymanie wsparcia finansowego w ramach projektu „Czas na przedsiębiorczość” realizowanego przez Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw, informuję o przesunięciach pomiędzy pozycjami w harmonogramie rzeczowo-finansowym. Przesunięcia nie przekraczają 5% zakładanych wartości wydatków.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wydatku | Wartość wydatku wg harmonogramu | Wartość wydatku faktyczna | Kwota oszczędności | Kwota przekroczenia | Uzasadnienie |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

Z poważaniem,

*Imię i nazwisko – czytelny podpis Beneficjenta Pomocy*