

*Nazwa podmiotu wdrażającego\*\**

*Adres: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość*

.....

.....

....., dnia .....

**P-5/363**

**Departament Księgowości**

**ARiMR**

*Adres: ulica, nr*

*Kod pocztowy, miejscowość*

*Znak sprawy:*

*Sprawa: przekazanie dokumentów finansowo-księgowych*

W wyniku przeprowadzonej weryfikacji wniosków o płatność przesyłam w załączeniu wymagane dokumenty celem dokonania płatności następującym beneficjentom:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Załączona dokumentacja obejmuje:

1. Listy Zleceń Płatności/ Zlecenia płatności \*,
2. Zlecenia korygujące\*,
3. Noty korygujące\*,
4. Załącznik do Zlecenia Płatności RWF-1/363\*,
5. Zaświadczenie z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej/dokument świadczący o aktualnym numerze rachunku\* i danych posiadacza rachunku, wskazujący rachunek bankowy Beneficjenta/pełnomocnika/cesjonariusza\*, na który mają być przekazane środki finansowe\*,
6. Inne załączniki\*\*

Do wiadomości: Bank Gospodarstwa Krajowego\*

\* niepotrzebne usunąć

\*\* określić jakie załączniki

\*\*\*uzupełnić nazwę podmiotu wdrażającego

Sprawę prowadzi .....

Nr telefonu ..... adres e-mail .....