

*Załącznik do wniosku/umowy/inne 1)..... ..... w ramach mechanizmu: <b>"Program dla szkół"</b>	Potwierdzenie przyjęcia /pieczęć/ ..... Data przyjęcia i podpis
--	--

Znak sprawy

I.	<b>IDENTYFIKACJA PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZNANIE POMOCY</b>
----	---

**1. Dane identyfikacyjne**

1.1. Imię	1.2. Nazwisko / Nazwa
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.3. NIP <input type="text"/>	1.4. REGON <input type="text"/>
1.5. PESEL <input type="text"/>	1.6. Obywatelstwo <input type="text"/>
1.7. Kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości (wypełnia osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego) <input type="text"/>	
1.8. Forma prawna <input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input type="checkbox"/> osoba prawna <input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej <input type="checkbox"/> spółka cywilna	
1.9. Nazwa i adres prowadzonej działalności gospodarczej <input type="text"/>	

**2. Adres zamieszkania/siedziby** (zamieszkania osoby fizycznej lub siedziby w przypadku pozostałych form prawnych)

2.1. Kraj	2.2. Województwo	2.3. Powiat	2.4. Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.5. Kod pocztowy	2.6. Poczta	2.7. Miejscowość	2.8. Ulica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.9. Nr domu	2.10. Nr lokalu	2.11. Nr Telefon***	2.12. E-mail***
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**3. Adres do korespondencji** (jeżeli inny niż w pkt. 2.)

3.1. Kraj	3.2. Województwo	3.3. Powiat	3.4. Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.5. Kod pocztowy	3.6. Poczta	3.7. Miejscowość	3.8. Ulica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.9. Nr domu	3.10. Nr lokalu		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

\* 1) proszę podać nazwę wniosku/umowy lub innego dokumentu

Uwaga: W części II w pozycji 2.1. należy wpisać numer identyfikacyjny współzadawcy gospodarstwa rolnego lub współmałżonka podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy.

\*\* Należy dołączyć zaświadczenie potwierdzające posiadanie rachunku bankowego

\*\*\* Dane nieobowiązkowe

**4. Dane dotyczące rachunku bankowego podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy\*\***

