



Rejestr zabezpieczeń prawidłowej realizacji umów zawartych w ramach projektu „Inicjatywy w zakresie usług społecznych realizowane przez NGO”.

Lp.	Nazwa Grantobiorcy	Numer umowy	Data podpisania umowy	Data ew. wezwania Grantobiorcy do złożenia weksla <i>(jeśli zabezpieczenie złożone terminowo, kolumna pozostaje pusta)</i>	Data złożenia przez Grantobiorcę zabezpieczenia <i>(jeśli nie złożono - kolumna pozostaje pusta)</i>	Data wezwania Grantobiorcy do złożenia wyjaśnień/uzupełnień <i>(jeśli dotyczy)</i>	Data otrzymania uzupełnień <i>(jeśli dotyczy)</i>	Imię i nazwisko pracownika zajmującego się sprawą	data zwrotu weksla wraz z deklaracją/data zniszczenia weksla	UWAGI
1	2	3	4	5	6	7	8	9		10
1										
2										