

## PROTOKÓŁ KOMISYJNEGO NISZCZENIA

W dniu **<data>** Komisja ds. niszczenia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 9. Solidarne Społeczeństwo, Działanie 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałania 9.3.2 Rozwój usług społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, w ramach projektu: „Inicjatywy w zakresie usług społecznych realizowane przez NGO”, w składzie:

1. <imię i nazwisko, stanowisko, komórka organizacyjna>;
2. <imię i nazwisko, stanowisko, komórka organizacyjna>;
3. <imię i nazwisko, stanowisko, komórka organizacyjna>;

dokonała komisyjnego niszczenia poniżej wymienionych zabezpieczeń:

Lp.	Nazwa Grantobiorcy	Numer umowy	Nazwa projektu	Data podpisania umowy	Termin upływu zobowiązania	Numer depozytu	Uwagi*
1.							

\*w kolumnie należy podać czy niszczenie zabezpieczenia nastąpiło na prośbę Wnioskodawcy czy w wyniku nieodebrania przez niego zabezpieczenia w wyznaczonych terminach.

Podpisy członków Komisji dokonujących niszczenia:

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

