



Załącznik nr 5 do Umowy wsparcia

....., roku

FORMULARZ WPROWADZANIA ZMIAN

DO UMOWY WSPARCIA NR Z DNIA

Pełna nazwa przedsiębiorstwa	
NIP przedsiębiorstwa	

ZMIANA WYMAGAJĄCA ANEKSOWANIA UMOWY WSPARCIA

- zmiana wartości dofinansowania
 inne, np. zmiana danych teleadresowych, danych do kontaktu, nr konta, itp.

ZMIANA NIE WYMAGAJĄCA ANEKSOWANIA UMOWY WSPARCIA

- zmiana liczby uczestników
 zamiana uczestników między usługami
 zmiana usługi na inną
 zmiana terminu realizacji usługi
 zmiana miejsca realizacji usługi
 inne zmiany

Stan przed zmianą	Stan po zmianie

Przyczyny / uzasadnienie zmiany:

Załączniki do formularza zmian:

- Formularz zgłoszeniowy przedsiębiorcy
 zał. 3 Formularz zgłoszeniowy uczestnika
 zał. 4 Oferta BUR
 inne (jaki):

Podpis osoby upoważnionej

WYPEŁNIA OPERATOR	
Data wpływu	Akceptacja zmian <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE