#### 3.5. Pismo do Departamentu Księgowości ARiMR przekazujące dokumenty finansowo-księgowe (P-5/363)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | --- | | ***Nazwa podmiotu wdrażającego\*\*\**** | |  | | *Adres: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość* | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P-5/363** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | |  |  | |  | , dnia | |  |
|  | | | |  |  | |  |  | |  |
|  | |  | |  | **Departament Księgowości  ARiMR** | | | | | |
|  | | |  |  | ……………………………… | | | | | |
| *Znak sprawy:* | | | |  | *Adres: ulica, nr* | | | | | |
|  | | | |  | ………………………………… | | | | | |
|  | | | |  | *Kod pocztowy, miejscowość* | | | | | |
|  |  | | |  |  | | | |  | |
|  | | | |  |  | | | | | |

Sprawa: przekazanie dokumentów finansowo-księgowych

Po dokonaniu weryfikacji wniosków o płatność przesyłam w załączeniu wymagane dokumenty celem dokonania płatności następującym beneficjentom:

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

Załączona dokumentacja obejmuje:

1. 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\*\*

\* niepotrzebne usunąć

\*\* określić jakie załączniki

\*\*\*uzupełnić nazwę podmiotu wdrażającego

Sprawę prowadzi ……………………………………………………………………………….

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