

KARTA ZMIAN NR 3/VII/2010/Z

(nr nadaje Biuro odpowiedzialne za wprowadzanie zmian do dokumentu)

NAZWA DOKUMENTU:		Instrukcja Wykonawcza Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Warmia i Mazury na lata 2007-2013
Nr wersji dokumentu:	7	
NAZWA ZAŁĄCZNIKA:		Załącznik nr 2.3.5 Wzór umowy o dofinansowanie operacji finansowych w ramach Rocznego Planu Działań IP; Załącznik nr 2.3.6 Wzór Uchwały Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego o dofinansowaniu operacji w ramach Rocznego Planu Działań IZ;
Nr wersji dokumentu:	7	
AKTY PRAWNE <small>(należy podać aktualny stan prawny dotyczący opracowanej procedury z podaniem pełnego tytułu, daty, numeru)</small>	Akty Unii Europejskiej	Nie dotyczy
	Akty prawne polskie	Nie dotyczy
	Dokumenty programowe	Nie dotyczy
	Wytyczne	Nie dotyczy
UZASADNIENIE wprowadzenia zmian:		Doprecyzowanie procedur w załącznikach dotyczących wykonania projektów w trybie systemowym.

Lp.:	ZAKRES ZMIAN:				
1	nr str. Dokumentu	Rozdział	pkt	ppkt	Załącznik
	116				2.3.5
	Treść przed zmianą				

§ 13

6. Zmiany, o których mowa w ust. 4 , wymagają aktualizacji Rocznego Planu Działań oraz dokonania zmiany Umowy w formie aneksu do Umowy po zakończeniu każdego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w ramach Rocznego Planu Działań.

Treść po zmianie

§ 13

6. Zmiany, o których mowa w ust. 4 , wymagają aktualizacji Rocznego Planu Działań oraz dokonania zmiany Umowy w formie aneksu do Umowy.

Lp.:	ZAKRES ZMIAN:				
2	nr str. Dokumentu	Rozdział	pkt	ppkt	Załącznik
	133				2.3.6
	Treść przed zmianą				

§ 13

6. Zmiany, o których mowa w ust. 4, wymagają dokonania aktualizacji Roczego Planu Działań oraz podjęcia Uchwały zmieniającej Uchwałę w sprawie dofinansowania Operacji, po zakończeniu każdego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub innego postępowania w ramach Operacji.
- 7.

Treść po zmianie

§ 13

6. Zmiany, o których mowa w ust. 4, wymagają dokonania aktualizacji Roczego Planu Działań oraz podjęcia Uchwały zmieniającej Uchwałę w sprawie dofinansowania Operacji.

	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe Pieczęćka/Podpis	Departament/ Biuro	Data
Sporządził:			ZPRR	
		Biuro
Zaakceptował:		Kierownik Biura	ZPRR	
	Biuro.....
Zatwierdził:		Dyrektor/Z-ca Dyrektora Departamentu	ZPRR	
