

**LISTA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO PODPISYWANIA WNIOSKÓW O PŁATNOŚĆ W SYSTEMIE CST2021**

**ID projektu: ……**

**Tytuł projektu: ……**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stanowisko służbowe | Instytucja |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………………………

Podpis osoby podpisującej

umowę o dofinansowanie projektu