

Załącznik nr 6

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ WPROWADZANIA ZMIAN W PROJEKCIE REALIZOWANYM W**  **RAMACH FEO 2021-2027** | | | | |
| **1. DATA ZGŁOSZENIA ZMIANY** | **2. NAZWA**  **BENEFICJENTA** | | | **3. NUMER UMOWY** |
|  |  | | |  |
| **4. NAZWA PROJEKTU** | | | | |
| **5. RODZAJ ZMIANY** | | | | |
|  | | | | |
| **6. PRZYCZYNY/UZASADNIENIE ZMIANY** | | | | |
|  | | | | |
| **7. OPIS ZMIANY** | | | | |
| **7.1 PRZED ZMIANĄ:** | | **7.2 PO ZMIANIE:** | | |
|  | |  | | |
| **8. PUNKTY WE WNIOSKU, KTÓRE ULEGŁY ZMIANIE:** | | | | |
| a)  b) | | | | |
| **9. ZAŁĄCZNIKI, KTÓRE ULEGŁY ZMIANIE:** | | | | |
| a)  b) | | | | |
| **10. EFEKTY WPROWADZENIA ZMIANY:** | | | | |
|  | | | | |
| **11. JAKIE MOGĄ BYĆ** **SKUTKI NIE WPROWADZENIA ZMIANY:** | | | | |
|  | | | | |
| **12. DATA I PODPIS BENEFICJENTA** | | | | |
| **13. ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA:** | | | a) | |
| b) | |
| c) | |
| d) | |
| e) | |
|  | | | Powyższe zmiany uzyskały akceptację Instytucji Pośredniczącej  *Data i podpis* | |

**Uwaga: *pola zaznaczone szarym kolorem wypełnia Instytucja Pośrednicząca***