



POLSKA AGENCJA ROZWOJU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI  
POLISH AGENCY FOR ENTERPRISE DEVELOPMENT

## **BON NA INNOWACJE**

### **Wniosek o płatność w ramach programu *Bon na innowacje***

Niniejszy dokument, po zweryfikowaniu przez PARP prawidłowości realizacji przez Beneficjenta postanowień wynikających z umowy o udzielenie wsparcia jest podstawą do wypłaty kwoty wsparcia przeznaczonej na realizację usługi badawczo-rozwojowej na konto Wykonawcy tej usługi

#### **A. Informacje o Beneficjencie (wypełnia PARP)**

Data wpływu wniosku o płatność	
Nazwa Beneficjenta	
NIP	
REGON	
Nr umowy o udzielenie wsparcia	BNI/_____/08
Okres realizacji umowy	
Kwota wydatków kwalifikowanych zgodnie z umową	
Kwota wsparcia przyznanego zgodnie z umową	

#### **B. Informacje o Wykonawcy usługi badawczo-rozwojowej (wypełnia Beneficjent)**

Nazwa Wykonawcy usługi	
NIP	

#### **C. Informacje finansowe o usłudze badawczo-rozwojowej (wypełnia Beneficjent)**

Nr faktury	
Data wystawienia faktury	
Data sprzedaży z faktury	
Kwota faktury brutto	
Kwota faktury netto	
Data dokonania płatności wydatków niekwalifikowanych (kwota VAT oraz kwota netto powyżej kwoty wydatków kwalifikowanych określonych w umowie)	

#### **D. Wnioskowana kwota do wypłaty na rachunek Wykonawcy (wypełnia Beneficjent)**

Kwota wsparcia wnioskowana do wypłaty	
---------------------------------------	--

### E. Załączniki

1. Poświadczona przez Beneficjenta za zgodność z oryginałem kopia faktury za wykonanie usługi	
2. Poświadczony przez Beneficjenta za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających dokonanie płatności za wydatki powstałe w związku z wykonaną usługą nie będące wydatkami kwalifikującymi się do objęcia wsparciem	
3. Raport Wykonawcy z wykonanej usługi zaakceptowany przez Beneficjenta zgodny ze wzorem określonym w Załączniku 3 do Umowy	

### F. Oświadczenie Beneficjenta

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Data	
Podpis Beneficjenta <sup>1</sup>	
Pieczątka Beneficjenta	

<sup>1</sup> W przypadku reprezentowania Beneficjenta przez osobę (osoby) inną, niż wskazana w dokumencie rejestrowym, należy do wniosku dołączyć upoważnienie osoby lub jego kopię potwierdzoną przez Beneficjenta za zgodność z oryginałem, do podpisywania dokumentów związanych z Programem *Bony na innowacje*.