

Powiat Turecki
KALISKA 59, 62-700 TUREK
Nazwa i adres Beneficjenta

TUREK, dnia 2022-05-31

WNIOSEK O WYPŁATĘ Z PROMESY

TRANSZA NR I

PROMESA NR 01/2021/7393/PolskiLad

Inwestycja: Budowa sali gimnastycznej wraz z towarzyszącą infrastrukturą oraz łącznikiem komunikacyjnym z istniejącym budynkiem I Liceum Ogólnokształcącego w Turku (nazwa inwestycji), zwana dalej „Inwestycją”

W związku z udzieleniem przez BGK w dniu 2022-03-14 Promesy z Programu,

Beneficjent Powiat Turecki (nazwa Beneficjenta), wnosi niniejszym o wypłatę w ramach udzielonej Promesy w kwocie: **4.819.953,06 PLN** (słownie: **cztery miliony osiemset dziewiętnaście tysięcy dziewięćset pięćdziesiąt trzy złote sześć groszy**).

Rachunek Beneficjenta 81 1090 1229 0000 0001 4916 2318 (NRB), prowadzony w banku: Santander Bank Polska S.A. 1 O. w Turku (nazwa banku, w którym prowadzony jest rachunek).

Beneficjent niniejszym oświadcza, że:

1. Inwestycja wskazana w Promesie została zrealizowana w całości i odebrana końcowym protokołem odbioru;

Został zakończony i odebrany wydzielony etap Inwestycji Etap I (podać nr etapu)*

* (wybrać odpowiednią opcję);

2. wynagrodzenie należne Wykonawcy/Wykonawcom za wykonanie Inwestycji / za wykonanie ww. wydzielonego etapu Inwestycji wynosi **1.688.730,36 PLN** (słownie: **jeden milion sześćset osiemdziesiąt osiem tysięcy siedemset trzydzieści złotych trzydzieści sześć groszy**);

3. zapłacił Wykonawcy/Wykonawcom kwotę udziału własnego w wysokości **3.381.977,58 PLN** (słownie: **trzy miliony trzysta osiemdziesiąt jeden tysięcy dziewięćset siedemdziesiąt siedem złotych pięćdziesiąt osiem groszy**), jako część wynagrodzenia Wykonawcy za realizację prac w ramach Inwestycji.

* należy usunąć niepotrzebne

Beneficjent oświadcza, że wszystkie dane podane we Wniosku o wypłatę dofinansowania z Programu są prawdziwe i rzetelne i przyjmuje do wiadomości, że stwierdzenie nieprawdziwości lub

niezettelności tych danych BGK przysługuje prawo odmowy wypłaty z Promesy i poinformowania o tym fakcie Prezesa Rady Ministrów.

Wniosek został sporządzony w formie elektronicznej i podpisany elektronicznymi podpisami kwalifikowanymi.

Akceptacja w imieniu Beneficjenta	
Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
Reprezentant/z upoważnienia Reprezentanta*	Skarbnik/z upoważnienia Skarbnika*

* należy usunąć niepotrzebne