**FORMULARZ WNIOSKOWANYCH ZMIAN W SPOSOBIE WYKORZYSTANIA WSPARCIA FINANSOWEGO-POMOSTOWEGO**

Imię i nazwisko ………………………………………………..

Adres………………………………………………………………

**Wnioskowane zmiany w sposobie wykorzystania wsparcia pomostowego finansowego:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wydatek | **Przed zmianą** | **Po zmianie** | Uzasadnienie |
| Szacunkowa wysokość | Szacunkowa wysokość |
|
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

………………………………………………………..

Data i podpis