**Formularz do dotacji UE  
o praktyce weterynaryjnej**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nazwa praktyki, dokładny adres, województwo,** |  |
| 1. **Dane kontaktowe: telefon, mail, osoba kontaktowa** |  |
| 1. **Szacowana kwota inwestycji** |  |
| 1. **Lista planowanych zakupów wraz z szacowaną ceną** |  |
| 1. **Proszę wymienić kadrę pracowników istotnych z punktu celu projektu** |  |
| 1. **Harmonogram zakupów** |  |
| 1. **Jaką (orientacyjną) zdolność kredytową posiada gabinet wyliczoną na podstawie dokumentów rozliczeniowych/lub zdolność finansowa np. wkład własny w postaci gotówki** |  |