**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**
 |  |