

8.3a – Zał. 1 Wzór rejestru podmiotów wykluczonych

**Rejestr podmiotów wykluczonych z możliwości otrzymywania środków przeznaczonych na realizacje programów finansowanych**

**z udziałem środków europejskich**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa beneficjenta** | **Numer umowy** | **Sygnatura postępowania** | **Dzień rozpoczęcia okresu wykluczenia** | **Wykluczenie z dniem** | **Informacja z MF o braku potwierdzenia odbioru pisma o umieszczeniu w rejestrze podmiotów wykluczonych** | **Data zapłaty** | **Koniec okresu wykluczenia** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |