

Wzór informacji z realizacji komponentu pomocy technicznej	
Nazwa programu	Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020
Dane aktualne na dzień*	31/12/16
Data i miejsce sporządzenia	20/01/16
Instytucja sporządzająca informację kwartalną w zakresie PT (w tym komórka organizacyjna)	Wydział Zarządzania Strategicznego Biuro ds. Rozwoju Regionalnego
Imię i nazwisko sporządzającego informację kwartalną w zakresie PT	Danuta Drzewiecka
Telefon i e-mail sporządzającego informację kwartalną w zakresie PT	tel: (91)44 11 188; e-mail: drzewiecka@wzp.pl
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do zatwierdzenia informacji kwartalnej	Marek Orszewski
Podpis osoby upoważnionej do zatwierdzenia informacji kwartalnej	

*Dane powinny być aktualne na ostatni dzień okresu sprawozdawczego, czyli I lub II półrocza roku budżetowego, chyba że w tabeli wskazano inaczej.