

WNIOSKODAWCA:

Załącznik W.11 do Instrukcji Kredytowania Klientów Inst

Wykaz kontraktów w realizacji w kwotach netto - stan na koniec ostatniego miesiąca, tj. na dzień \_\_\_\_\_

| Lp. | Nazwa Zleceniodawcy | przedmiot kontraktu | wartość kontraktu netto | rodzaj wynagrodzenia | sposób rozliczenia wynagrodzenia: np. miesięczny, całość na koniec, po zrealizowaniu danego etapu | data rozpoczęcia kontraktu [rrrr-mm-dd] | data zakończenia kontraktu [rrrr-mm-dd] | Czy występują opóźnienia w realizacji kontraktu względem harmonogramu rzeczowego (TAK/NIE) | jeżeli TAK - ilość dni opóźnienia | kwota zafakturowana netto | kwota zapłacona netto | wartość przeterminowanych płatności od Zleceniodawcy | ilość dni opóźnienia | całkowity koszt realizacji kontraktu netto |
|-----|---------------------|---------------------|-------------------------|----------------------|---|---|---|--|-----------------------------------|---------------------------|-----------------------|--|----------------------|--|
|     |                     |                     |                         |                      |   |   |   |  |                                   |                           |                       |  |                      |  |
|     |                     |                     |                         |                      |   |   |   |  |                                   |                           |                       |  |                      |  |
|     |                     |                     |                         |                      |   |   |   |  |                                   |                           |                       |  |                      |  |
|     |                     |                     |                         |                      |   |   |   |  |                                   |                           |                       |  |                      |  |
|     |                     |                     |                         |                      |   |   |   |  |                                   |                           |                       |  |                      |  |
|     |                     |                     |                         |                      |   |   |   |  |                                   |                           |                       |  |                      |  |
|     |                     |                     |                         |                      |   |   |   |  |                                   |                           |                       |  |                      |  |
|     |                     |                     |                         |                      |   |   |   |  |                                   |                           |                       |  |                      |  |
|     |                     |                     |                         |                      |   |   |   |  |                                   |                           |                       |  |                      |  |
|     |                     |                     |                         |                      |   |   |   |  |                                   |                           |                       |  |                      |  |
|     |                     |                     |                         |                      |   |   |   |  |                                   |                           |                       |  |                      |  |
|     |                     |                     |                         |                      |   |   |   |  |                                   |                           |                       |  |                      |  |
|     |                     |                     |                         |                      |   |   |   |  |                                   |                           |                       |  |                      |  |
|     |                     |                     |                         |                      |   |   |   |  |                                   |                           |                       |  |                      |  |
|     |                     |                     |                         |                      |   |   |   |  |                                   |                           |                       |  |                      |  |
|     |                     |                     |                         |                      |   |   |   |  |                                   |                           |                       |  |                      |  |
|     |                     |                     |                         |                      |   |   |   |  |                                   |                           |                       |  |                      |  |
|     |                     |                     |                         |                      |   |   |   |  |                                   |                           |                       |  |                      |  |
|     |                     |                     |                         |                      |   |   |   |  |                                   |                           |                       |  |                      |  |
|     |                     |                     |                         |                      |   |   |   |  |                                   |                           |                       |  |                      |  |

data sporządzenia i podpis: \_\_\_\_\_

