**Időközi / Záró szakmai beszámoló**

Inkubációs megállapodás azonosítószáma: GINOP-2.1.5-2020-[xxxxx]

Inkubációs megállapodás megkötésének időpontja: [dátum]

A projekt címe:

A Kedvezményezett neve és címe: [vállalkozás neve, székhely]

Elért mérföldkő sorszáma:

Kifizetési igénylés sorszáma:

Kifizetési igénylés a szakmai beszámolóval párhuzamosan benyújtásra került? Igen /Nem

A fent hivatkozott inkubációs megállapodásban rögzítettek szerint benyújtom szakmai beszámolómat.

**A projekt szakmai előrehaladásának részletezése:**

**A projekt műszaki előrehaladásának részletezése:**

**A szakmai-műszaki előrehaladást alátámasztó dokumentumok listája:**

Alulírott, [ügyvezető neve], mint a [vállalkozás neve] ([székhely], [adószám]) képviselője ezúton nyilatkozom, hogy a szakmai beszámolóban leírtak a valóságnak megfelelnek.

Kelt: [helység, dátum]

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………  [aláíró neve]  [aláíró beosztása]  [vállalkozás neve] |