L.P.	NIP	PESEL	Dane podmiotu	Kwota zwrotu	Kwota odsetek	Termin zwrotu	Formularz	Okres	Rok	Kod operatora	Data zwrotu (wypełnia Wykonawca)	Cechy dokumentu tożsamości odbierającego (wypełnia Wykonawca)	Podpis pracownika Wykonawcy	Datownik	Podpis odbierającego *(czytelny)*