

Załącznik nr 15 do Umowy nr ... z dnia

Wniosek Zmiany

Wykonawca:		Zamawiający:		
Wniosek Zmiany nr ...				
System/Systemy ..., Umowa nr ...*				
Kategoria wydatku **				
Opis zmiany				
Uzasadnienie merytoryczne i prawne				
Wpływ zmiany na System				
Zakres prac do wykonania (dla każdej z opisanych zmian)				
L.p.	Opis	Pracochłonność	Wartość	Termin realizacji
1.	Analiza wymaganych zmian			
	Implementacja zmian programowych			
	Testy wewnętrzne			
	Aktualizacja dokumentacji			
	Kontrola Jakości i dostawa			
Sumarycznie				
Funkcja		Podpis		Data
Kierownik Projektu Wykonawcy/ osoba upoważniona ***				
Kierownik Zespołu Realizacyjnego Zamawiającego/ osoba upoważniona ***				
Akceptacja merytoryczna				
Dyrektor Departamentu Cel / Zastępca Dyrektora Departamentu Cel ***				
Zatwierdzający				
ZAMAWIAJĄCY ***				
WYKONAWCA ***				



Krajowa Administracja
Skarbowa



- * Wpisać numer
- ** Należy podać kod właściwej kategorii
- *** Należy podać imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania dokumentu zgodnie z Załącznikiem nr 16 i nr 17 do Umowy



Fundusze
Europejskie
Polska Cyfrowa



Ministerstwo
Finansów

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

