

Załącznik nr 12 – Wzór harmonogramu płatności

HARMONOGRAM PŁATNOŚCI

Rok	Kwartał	Miesiąc	Planowane wydatki	Dofinansowanie - zaliczka, płatność częściowa, bilansująca
2019	IV	10.2019		
		11. 2019		
		12. 2019		
2020	I	01.2020		
		02. 2020		
		03. 2020		
	II	04. 2020		
		05. 2020		
		06. 2020		
	III	07. 2020		
		08. 2020		
		09. 2020		
RAZEM			0	0

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Beneficjenta