



HARMONOGRAM PŁATNOŚCI

Nazwa Programu NAWA	
Numer Umowy lub numer Projektu	
Nazwa Beneficjenta	
Tytuł Projektu	

Rok	Kwartał	Miesiąc	Planowane wydatki	Dofinansowanie - zaliczka, płatność częściowa, bilansująca	
	RAZEM:				

.....

Miejscowość, data

.....

podpis Beneficjenta

**Załącznik nr 4b do Umowy –
Wzór Harmonogram płatności**

HARMONOGRAM PŁATNOŚCI

Dane dotyczące projektu pozakonkursowego NAWA	Projekt pt. „Wsparcie zdolności instytucjonalnej polskich uczelni poprzez tworzenie i realizację międzynarodowych programów studiów” (nr POWR.03.03.00-00-PN16/18), realizowany w ramach Działania: 3.3 Umiejdzynarodowienie polskiego szkolnictwa wyższego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój
Nazwa Programu NAWA	
Numer Umowy lub numer Projektu	
Nazwa Beneficjenta	
Tytuł Projektu	

Rok	Kwartał	Miesiąc	Planowane wydatki	Dofinansowanie - zaliczka, płatność częściowa, bilansująca	
	RAZEM:				

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Beneficjenta