

Załącznik Nr 10 do Umowy – Wzór Harmonogramu płatności

.....¹, dnia²

HARMONOGRAM PŁATNOŚCI

Nazwa i adres Beneficjenta:

Nazwa i nr projektu:

Rok	Kwartał	Miesiąc	Wydatki kwalifikowalne ³	Dofinansowanie ⁴		
				Z ⁵	R ⁶	O ⁷
..... ⁸	I	styczeń				
		luty				
		marzec				
	Suma kwartał I					
	II	kwiecień				
		maj				
		czerwiec				
	Suma kwartał II					
	III	lipiec				
		sierpień				
		wrzesień				
	Suma kwartał III					
	IV	październik				
		listopad				
		grudzień				
	Suma kwartał IV					
Razem za rok:						

.....⁹

¹ Miejsowość

² Data sporządzenia

³ Należy podać kwotę wydatków kwalifikowalnych, które Beneficjent planuje rozliczyć we wnioskach o płatność składanych w danym okresie. O przyporządkowaniu określonej kwoty wydatków do konkretnego miesiąca/kwartału nie decyduje moment faktycznego poniesienia wydatku przez Beneficjenta.

⁴ Należy podać kwotę transzy dofinansowania, o którą wnioskować będzie Beneficjent w przedkładanych w danym miesiącu/kwartałach wnioskach o płatność.

⁵ Kwota zaliczki.

⁶ Kwota refundacji.

⁷ Kwota ogółem.

⁸ Harmonogram należy sporządzić dla wszystkich planowanych lat realizacji Projektu.

⁹ Podpis osoby upoważnionej zgodnie z zasadami reprezentacji Wnioskodawcy