

## Załącznik nr 10 do umowy – Harmonogram 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		
	IV	10.2020		
		11. 2020		
		12. 2020		
2021	I	01.2021		
		02. 2021		
		03. 2021		
	II	04. 2021		
		05. 2021		
		06. 2021		
	III	07. 2021		
		08. 2021		
		09. 2021		
<b>RAZEM</b>			0	0

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*podpis Beneficjenta*