



Nazwa i adres Beneficjenta:

Nazwa i nr projektu:

HARMONOGRAM PŁATNOŚCI

Nr transzy	Termin złożenia wniosku o płatność**			Przewidywana data płatności	Kwota transzy dofinansowania					Numer wniosku o płatność	Okres za jaki składany będzie wniosek o płatność						Kwota planowanych całkowitych wydatków do rozliczenia				
					Ogółem	Płatność ze środków europejskich	Dotacja celowa z budżetu państwa	W tym kwota na zakupy inwestycyjne i wydatki inwestycyjne (zawarta w kolumnie 6)	W tym kwota środków bieżących (obliczana automatycznie jako różnica kolumny 6 i 9)		od			do			Ogółem	w tym: wkład własny publiczny/prywatny (jeśli jest):			W tym kwota na zakupy inwestycyjne i wydatki inwestycyjne (zawarta w kolumnie 18)
	Dzień	Miesiąc	Rok	Rok							Dzień	Miesiąc	Rok	Dzień	Miesiąc	Rok		Kwota płatności ze środków europejskich	Kwota dotacji celowej z budżetu krajowego	Wkład własny publiczny/prywatny	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Transza 1										1											
Transza ...										2											
Transza ...										3											
Transza ...										4											
Transza ...										5											
Transza ...										6											
Transza ...										7											
Wniosek końcowy										8											
Suma						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

* Harmonogram płatności dotyczy projektów realizowanych przez podmioty inne niż JST (dotyczy również partnerów)

** Należy wskazać ostateczny termin złożenia pierwszej wersji wniosku o płatność przez Beneficjenta do WUP wynikający z umowy