



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2 - Harmonogram płatności;

HARMONOGRAM PŁATNOŚCI

HARMONOGRAM PŁATNOŚCI

NAZWA GRANTOBIORCY:	
NAZWA PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM:	
NR UMOWY O DOFINANSOWANIE:	

Harmonogram wnioskowania o wypłatę grantu

NUMER KONTA, NA KTÓRE MA ZOSTAĆ PRZELANA TRANSZA:	
--	--



NUMER TRANSZY	ZALICZKA (Z) / REFUNDACJA (R)	WARTOŚĆ ZALICZKI LUB REFUNDACJI [PLN]	OKRES SPRAWOZDAWCZY		PONIESIONE WYDATKI [PLN]	DZIAŁANIA PLANOWANE DO ZREALIZOWANIA W OKRESIE SPRAWOZDAWCZYM	WSKAŹNIKI, KTÓRE MAJĄ ZOSTAĆ OSIĄGNIĘTE W TRAKCIE OKRESU SPRAWOZDAWCZEGO	
			OD [MM RRRR]*	DO [MM RRRR]*			PRODUKTU	REZULTATU
1			Nie dotyczy (wniosek zaliczkowy zerowy)		Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy
2								
3								
SUMA ¹ [PLN]:								
WYSOKOŚĆ POWIERZONEGO GRANTU [PLN]:								
WARTOŚĆ PROJEKTU [PLN]:								
* W przypadku wniosku zaliczkowego zerowego należy wstawić datę Wybór dowolnego dnia z kalendarza spowoduje wyświetlenie daty w formacie [mm rrrr]								

Dobrzyń nad Wisłą, dnia 2021 Miejscowość; data	 Podpis/y osoby/ów reprezentującej/ych Grantobiorcę
--	---

¹ Suma wypłacanych transz nie może przekroczyć wysokości powierzonego grantu



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

