|  |
| --- |
| **HARMONOGRAM PŁATNOŚCI** |

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA BENEFICJENTA PROJEKTU PILOTAŻOWEGO: |  |
| TYTUŁ PROJEKTU PILOTAŻOWEGO: |  |
| NR UMOWY O DOFINANSOWANIE: |  |

|  |
| --- |
| **Harmonogram wnioskowania o wypłatę dofinansowania** |

|  |  |
| --- | --- |
| NUMER RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRY MA ZOSTAĆ PRZELANA TRANSZA[[1]](#footnote-2): |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NUMER WNIOSKU | ZALICZKA (Z)/REFUNDACJA (R) | WARTOŚĆ ZALICZKI LUB REFUNDACJI [PLN] | **OKRES ZA KTÓRY SKŁADANY JEST WNIOSEK[[2]](#footnote-3)** | **MAKSYMALNA DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU** | PONIESIONE WYDATKI [PLN] | WSKAŹNIKI, KTÓRE MAJĄ ZOSTAĆ OSIĄGNIĘTE W TRAKCIE DANEGO OKRESU |
| OD [DD MM RRRR] DO [DD MM RRR] | [DD MM RRR] |
| 1. | Z |  |  | |  |  |
| 2. | Z |  |  |  |  |  |
| 3. | - |  |  |  |  |  |
| 4. | - |  |  |  |  |  |
| 5. | R |  |  |  |  |  |
| SUMA [PLN][[3]](#footnote-4): | |  |  | |  |  |
| WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA[PLN]: | |  |  | | | |
| WARTOŚĆ PROJEKTU [PLN] | |  | | |  |  |

………………………………………………………… …………………………………………………..……………………………….

*(miejscowość i data)  (podpis/y osoby/osób upoważnionej/*

1. Numer rachunku bankowego winien być zgodny z numerem wskazanym w zawartej Umowie o dofinansowanie lub w stosownym Aneksie. [↑](#footnote-ref-2)
2. Wnioskodawca jest zobowiązany do złożenia wniosku o płatność do ……………………………………………………………………………………………………… w ……………………… w terminie 10 dni roboczych od dnia zakończenia okresu sprawozdawczego wskazanego w Harmonogramie płatności. Na wniosek Wnioskodawcy termin na złożenie wniosku o płatność może zostać wydłużony. Wnioskodawca składa wniosek końcowy do ……………………………………………………………………………………………………… w ……………………………….., w terminie do 20 dni kalendarzowych od dnia zakończenia realizacji projektu pilotażowego. [↑](#footnote-ref-3)
3. Suma wypłacanych transz nie może przekroczyć wysokości przyznanego dofinansowania. [↑](#footnote-ref-4)