**HARMONOGRAM PŁATNOŚCI**

z dnia podpisania Umowy

Nazwa i adres Lidera Konsorcjum: ……………………………………………….

Nazwa i numer Projektu: ………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok** | **Nr transzy** | **Data przekazania płatności (mm.rrrr)[[1]](#footnote-1)** | **Kwota transzy dofinansowania** | |
| **Zaliczka** | **Refundacja** |
| **Rok ..** | **Transza 1** |  |  |  |
| **Rok ..** | **Transza 2** |  |  |  |
| **Rok ..** | **Transza 3** |  |  |  |
| **Rok ..** | **Transza 4** |  |  |  |
| **Rok ..** | **Transza 5** |  |  |  |
| **Rok ..** | **Transza 6** |  |  |  |
| **Ogółem** | | |  |  |

1. Należy wskazać miesiąc następujący po miesiącu kończącym okres za jaki składany jest raport. [↑](#footnote-ref-1)