



HARMONOGRAM PŁATNOŚCI

z dnia podpisania Umowy

Nazwa i adres Lidera Konsorcjum:

Nazwa i numer Projektu:

Rok	Nr transzy	Data przekazania płatności (mm.rrrr) 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.