



Załącznik nr 2 - 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 TRANZSZY   | ZALICZKA (Z) / REFUNDACJA (R) | WARTOŚĆ ZALICZKI LUB REFUNDACJI [PLN] | OKRES SPRAWOZDAWCZY                     |                                     | PONIESIONE WYDATKI [PLN] | WSKAŹNIKI PRODUKTU, KTÓRE MAJĄ ZOSTAĆ OSIĄGNIĘTE W TRAKCIE OKRESU SPRAWOZDAWCZEGO |
|--|-------------------------------|---------------------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------|---|
|  |                               |                                       | OD [MM RRRR]*                           | DO [MM RRRR]*                       |                          |   |
| 1  |                               |                                       | Nie dotyczy (wniosek zaliczkowy zerowy) |                                     | Nie dotyczy              | Nie dotyczy   |
| 2  |                               |                                       | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.     | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. |                          |   |
| 3  |                               |                                       | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.     | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. |                          |   |
| (...)  |                               |                                       | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.     | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. |                          |   |
| SUMA <sup>1</sup> [PLN]:   |                               |                                       |   |                                     |                          |   |
| WYSOKOŚĆ POWIERZONEGO GRANTU [PLN]:  |                               |                                       |   |                                     |                          |   |
| WARTOŚĆ PROJEKTU [PLN]:  |                               |                                       |   |                                     |                          |   |
| * W przypadku wniosku zaliczkowego zerowego należy wstawić datę<br>Wybór dowolnego dnia z kalendarza spowoduje wyświetlenie daty w formule [mm rrrr] |                               |                                       |   |                                     |                          |   |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <p>.....</p> <p>Miejscowość; data</p> | <p>.....</p> <p>Podpis/y osoby/ób reprezentującej/ych<br/>Grantobiorcę</p> |
|---------------------------------------|--|

<sup>1</sup> Suma wypłacanych transz nie może przekroczyć wysokości powierzonego grantu