

Załącznik nr 3 Wzór – 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 <sup>1</sup> :	
--	--

<sup>1</sup> Załącznik nr 1 – Oświadczenie Beneficjenta o wyodrębnionym rachunku bankowym



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			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>2</sup> [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 formule [mm rrrr]								

<sup>2</sup> Suma wypłacanych transz nie może przekroczyć wysokości powierzzonego grantu



<p>.....</p> <p>Miejscowość; data</p>	<p>.....</p> <p>Podpis/y osoby/ób reprezentującej/yh Grantobiorcę</p>
---------------------------------------	---

## Załącznik nr 1

.....  
Imię i nazwisko Beneficjenta/ Nazwa Beneficjenta  
(właściciela rachunku bankowego)

### **OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA O WYODRĘBNIONYM RACHUNKU BANKOWYM**

Oświadczam/-y, że posiadam/-y wyodrębniony rachunek bankowy o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

pod nazwą .....  
Nazwa posiadacza rachunku bankowego

w Banku .....  
Nazwa banku

na który proszę przelewać środki przyznane mi/-nam w ramach **umowy nr** .....  
o dofinansowanie na realizację projektu objętego grantem „ ..... [tytuł grantu] .....”  
nr ..... [nr grantu] .... współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Osi priorytetowej 11. Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność, Działania 11.1  
Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR, Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Kujawsko – Pomorskiego na lata 2014–2020.

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