

Harmonogram płatności transz

Nazwa Grantobiorcy:

Tytuł Projektu:

Województwo:

Okres realizacji projektu:

Transza	Okres rozliczeniowy	Kwota
Transza 1	<i>Nie dotyczy – transza zaliczkowa</i>	
Transza 2		
Transza 3		
...		
Transza n		
	Suma	

W imieniu Operatora

W imieniu Grantobiorcy

.....
Data i podpis osoby upoważnionej

.....
Data i podpis osoby upoważnionej