**Załącznik nr 4** DO DECYZJI O DOFINANSOWANIU PROJEKTU W RAMACH FUNDUSZY EUROPEJSKICH DLA DOLNEGO ŚLĄSKA 2021-2027 WSPÓŁFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO PLUS:

**HARMONOGRAM PŁATNOŚCI**

Nazwa i adres Beneficjenta (miejscowość i data)

Nazwa i nr Projektu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr wniosku o płatność** | **Okres rozliczeniowy** | **wydatki kwalifikowalne ogółem** | **wydatki kwalifikowalne w tym:*****[[1]](#footnote-2)*** | | **Kwota wnioskowana*[[2]](#footnote-3)*** | **Lider** | | **Partnerzy** | |
| ***(np. 01.04.2022-30.06.2022)*** | **dofinansowanie** | **wkład własny** | **Kwota wnioskowana - wydatki bieżące** | **Kwota wnioskowana - wydatki inwestycyjne** | **Kwota wnioskowana - wydatki bieżące** | **Kwota wnioskowana - wydatki inwestycyjne** |
| 001 zaliczkowy | | | | |  |  |  |  |  |
| 002 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 003 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 004 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 005 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 006 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 007 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 008 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 009 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 010 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 011 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 012 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 013 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 014 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………………

W imieniu Beneficjenta

1. Należy podać kwotę wydatków kwalifikowalnych, które Beneficjent planuje rozliczyć we wnioskach o płatność składanych w danym okresie. O przyporządkowaniu określonej kwoty wydatków do konkretnego miesiąca/kwartału nie decyduje moment faktycznego poniesienia wydatku przez Beneficjenta/Partnerów. [↑](#footnote-ref-2)
2. Należy podać kwotę transzy dofinansowania, o którą wnioskować będzie Beneficjent w przedkładanych w danym miesiącu/kwartale wnioskach o płatność. [↑](#footnote-ref-3)