

Załącznik nr 3 do Umowy o dofinansowanie Projektu

**Harmonogram rzeczowo-finansowy realizacji projektu (w PLN)**

Beneficjent………………………………………………………..

Numer projektu……………………………………………………

Tytuł projektu……………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Rok**  **2….. r**  I kwartał | **Rok**  **2……r**  II kwartał | **Rok**  **2…. r**  III kwartał | **Rok**  **2….r**  IV kwartał | **Rok**  **2….r**  I kwartał | **Rok**  **2….r**  II kwartał | **Rok**  **2….r**  IIII kwartał | **Rok**  **2….r**  IV kwartał | **RAZEM** |
| **Koszty kwalifikowalne** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE KOSZTY KWALIFIKOWALNE** | | | | | | | | |  |
| **Koszty niekwalifikowalne** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE KOSZTY NIEKWALIFIKOWALNE** | | | | | | | | |  |
| **ŁĄCZNIE CAŁKOWITA WARTOŚĆ PROJEKTU** | | | | | | | | |  |

Data i podpis wnioskodawcy …………………………