

## Załącznik nr 5 do umowy o dofinansowanie projektu w ramach Działania 8.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

### Harmonogram składania wniosków o płatność

Nazwa i adres Beneficjenta: Powiat ..... / Powiatowy Urząd Pracy w .....  
ul. ....

Nazwa i nr projektu: .....

Rok	Kwartał	Miesiąc	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
	<b>Suma kwartał II 20.... rok<sup>1</sup></b>		0,00	n/d
20.... rok 20.... rok		Styczeń 20.... rok – Marzec 20.... rok	0,00	n/d
	<b>Suma kwartał III 20.... rok<sup>2</sup></b>		0,00	n/d
		Kwiecień 20.... rok – Czerwiec 20.... rok	0,00	n/d
	<b>Suma kwartał IV 20.... rok</b>		0,00	n/d
		Lipiec 20.... rok – Wrzesień 20.... rok	0,00	n/d
	<b>Suma kwartał I 20.... rok</b>		0,00	n/d
		Październik 20.... rok – Grudzień 20.... rok	0,00	n/d
	<b>Suma kwartał II 20.... rok</b>		0,00	n/d
		Styczeń 20.... rok – Marzec 20.... rok	0,00	n/d
	<b>Suma kwartał III 20.... rok</b>		0,00	n/d
		Kwiecień 20.... rok – Czerwiec 20.... rok	0,00	n/d
	<b>Suma kwartał IV 20.... rok</b>		0,00	n/d
		Lipiec 20.... rok – Wrzesień 20.... rok	0,00	n/d
	<b>Suma kwartał I 20.... rok</b>		0,00	n/d

<sup>1</sup> Okres rozliczeniowy może podlegać zmianie, pod warunkiem akceptacji przez Beneficjenta i Instytucję Pośredniczącą, co nie wymaga formy aneksu do umowy.

<sup>2</sup> Okres rozliczeniowy może podlegać zmianie, pod warunkiem akceptacji przez Beneficjenta i Instytucję Pośredniczącą, co nie wymaga formy aneksu do umowy.

	Październik 20..... rok – Grudzień 20.... rok	0,00	n/d
Razem 20.... rok .....		0,00	n/d
Razem 20.... rok .....		0,00	n/d
Ogółem lata: 20....-20.....		0,00	n/d

.....  
miejsce i data

.....  
podpis osoby uprawnionej