

Załącznik nr 4 do nr o dofinansowaniu projektu



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Kwartałna prognoza składania wniosków o płatność

Nazwa beneficjenta:.....

Tytuł projektu:.....

Numer projektu:.....

Numer umowy o dofinansowanie:.....

Data podpisania umowy:

Klasyfikacja budżetowa projektu:

Dział	Rozdział

Kwartałna prognoza składania wniosków o płatność

w PLN

Okres (rok, kwartał)		Planowana kwota wydatków kwalifikowalnych	Należna wysokość dofinansowania		
rok	kwartał		Ogółem	Wydatki majątkowe	Wydatki bieżące
1	2	3	4=5+6	5	6
20...	I kwartał				
	II kwartał				
	III kwartał				
	IV kwartał				
OGÓŁEM					

Podpisy:

.....

IP II

Beneficjent