

Harmonogram płatności „Śląskie. Dla rozwoju wspólNeGO”				
 Fundusze Europejskie dla Śląskiego  Rzeczpospolita Polska Dofinansowane przez Unię Europejską   Województwo Śląskie				
Tytuł pola		Do uzupełnienia		Źródło danych/sposób uzupełnienia
1. Nazwa Grantobiorcy				Do uzupełnienia na podstawie Wniosku o powierzenie grantu
2. Numer Wniosku o powierzenie grantu				Do uzupełnienia na podstawie Wniosku o powierzenie grantu
3. Kwota grantu ogółem				Do uzupełnienia na podstawie Wniosku o powierzenie grantu
3a. W tym cross-financing				Do uzupełnienia na podstawie Wniosku o powierzenie grantu
3b. W tym wydatki na wsparcie wspierace rozwój kompetencji pracowników, członków organizacji wolontariuszy				Do uzupełnienia na podstawie Wniosku o powierzenie grantu
4. Imię i nazwisko/ numer telefonu/ adres e-mail				Do uzupełnienia przez Beneficjenta

Okres rozliczeniowy		Rozliczenie transzy grantu		Uwagi
Okres od RRRR-MM-DD	Okres do RRRR-MM-DD	Planowana kwota transzy grantu do wyплаты	Planowana kwota wydatków w okresie rozliczeniowym	

Czy suma planowaych kwot transzy grantu do wyплаты jest zgodna z planowanymi wydatkami w okresie rozliczenia grantu	0,00	0,00	Czy wartości są poprawne
			TAK/NIE