



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Kwartalna prognoza składania wniosków o płatność

Nazwa beneficjenta:.....

Tytuł projektu:.....

Numer projektu:.....

% dofinansowania projektu.....

w zł

Termin złożenia wniosku o płatność		Planowana kwota wydatków kwalifikowalnych	Należna kwota dofinansowania
rok	kwartał		
1	2	3	4
	I kwartał		
	II kwartał		
	III kwartał		
	IV kwartał		
Razem rok 20..	-		
	I kwartał		
	II kwartał		
	III kwartał		
	IV kwartał		
Razem rok 20..	-		
		
		
		
		
.....			
Ogółem:			

.....

.....
miejscowość i data sporządzenia prognozy

podpis Beneficjenta