|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Harmonogram rzeczowo-finansowy przedsięwzięcia** | | | | | | | | | | | | | | |
| Należy podać wszystkie planowane wydatki związane z realizacją przedsięwzięcia w kwotach brutto dla kolejnych kwartałów realizacji projektu. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Planowane rozpoczęcie i zakończenie realizacji projektu (miesiąc, rok):** | | | |  | | | | | | | | | | |
| Lp. | Wyszczególnienie *(należy podać składniki takie jak w tabeli „Opis planowanego przedsięwzięcia”)* | Rok… | | | | | Rok… | | | | Rok… | | | |
| I kw. | II kw. | | III kw. | IV kw. | I kw. | II kw. | III kw. | IV kw. | I kw. | II kw. | III kw. | IV kw. |
| **Nazwa zadania:**…………………………… | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Koszty kwalifikowane* | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Koszty pozostałe\** | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZADANIE RAZEM** | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa zadania:**…………………………….. | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Koszty kwalifikowane* | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Koszty pozostałe\** | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZADANIE RAZEM** | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PROJEKT RAZEM** | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty kwalifikowane** | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wkład własny** | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty pozostałe\*** | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Nie podlegają monitorowaniu przez Beneficjenta