*Załącznik nr 3*

*do Umowy o partnerstwie na rzecz realizacji projektu:*

*Harmonogram płatności*

*Nabór nr* *FEMP.06.22-IZ.00-087/25*

**Harmonogram płatności**

**Partner 1:**

| **Nr transzy** | **Kwota zaliczki / refundacji** | **Okres rozliczeniowy** | **Kwota wydatków** |
| --- | --- | --- | --- |
| Transza 1 |  |  |  |
| Transza 2 |  |  |  |
| Transza … |  |  |  |
| **Łącznie:** |  |  |  |

**Partner 2:**

| **Nr transzy** | **Kwota zaliczki / refundacji** | **Okres rozliczeniowy** | **Kwota wydatków** |
| --- | --- | --- | --- |
| Transza 1 |  |  |  |
| Transza 2 |  |  |  |
| Transza … |  |  |  |
| **Łącznie:** |  |  |  |

**Partner 3:**

| **Nr transzy** | **Kwota zaliczki / refundacji** | **Okres rozliczeniowy** | **Kwota wydatków** |
| --- | --- | --- | --- |
| Transza 1 |  |  |  |
| Transza 2 |  |  |  |
| Transza … |  |  |  |
| **Łącznie:** |  |  |  |