

**Załącznik nr 5 do umowy o dofinansowanie projektu w ramach Działania 8.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020**

**Harmonogram składania wniosków o płatność**

Nazwa i adres Beneficjenta: Powiat ..... / Powiatowy Urząd Pracy w .....  
ul. ....

Nazwa i nr projektu: .....

Rok	Kwartał	Miesiąc	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
	<b>Suma kwartał II 2017 rok<sup>1</sup></b>		0,00	n/d
		Styczeń 2017 rok – Marzec 2017 rok	0,00	n/d
	<b>Suma kwartał III 2017 rok<sup>2</sup></b>		0,00	n/d
		Kwiecień 2017 rok – Czerwiec 2017 rok	0,00	n/d
	<b>Suma kwartał IV 2017 rok</b>		0,00	n/d
		Lipiec 2017 rok – Wrzesień 2017 rok	0,00	n/d
	<b>Suma kwartał I 2018 rok</b>		0,00	n/d
		Październik 2017 rok – Grudzień 2017 rok	0,00	n/d
	<b>Suma kwartał II 2018 rok</b>		0,00	n/d
		Styczeń 2018 rok – Marzec 2018 rok	0,00	n/d
	<b>Suma kwartał III 2018 rok</b>		0,00	n/d
		Kwiecień 2018 rok – Czerwiec 2018 rok	0,00	n/d
	<b>Suma kwartał IV 2018 rok</b>		0,00	n/d
		Lipiec 2018 rok – Wrzesień 2018 rok	0,00	n/d
	<b>Suma kwartał I 2019 rok</b>		0,00	n/d
			0,00	n/d

<sup>1</sup> Okres rozliczeniowy może podlegać zmianie, pod warunkiem akceptacji przez Beneficjenta i Instytucję Pośredniczącą, co nie wymaga formy aneksu do umowy.

<sup>2</sup> Okres rozliczeniowy może podlegać zmianie, pod warunkiem akceptacji przez Beneficjenta i Instytucję Pośredniczącą, co nie wymaga formy aneksu do umowy.

	Październik 2018 rok – Grudzień 2018 rok		
	Suma kwartał IV	0,00	n/d
Razem 2017 rok .....		0,00	n/d
Razem 2018 rok .....		0,00	n/d
Ogółem lata: 2017-2018 .....		0,00	n/d

.....  
miejsce i data

.....  
podpis osoby uprawnionej