Załącznik nr 3 do Umowy

……………………….,dnia………………..r

**Harmonogram wypłaty dotacji celowej z budżetu państwa**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Beneficjenta** |  |
| **Tytuł zadania publicznego** |  |
| **Całkowity koszt zadania (w zł)** |  |
| **Wysokość przyznanej kwoty**  **dotacji celowej(w zł)** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Proponowana daty wypłaty środków** | **Całkowity koszt planowanych wydatków** | **Wnioskowana kwota dotacji celowej** | **Środki własne lub z innych źródeł** |
| 1. | 23.05.2023 |  |  |  |
| 2. | 06.06.2023 |  |  |  |
| 3. | 27.06.2023 |  |  |  |
| 4. | 11.07.2023 |  |  |  |
| 5. | 01.08.2023 |  |  |  |
| 6. | 29.08.2023 |  |  |  |
| 7. | 12.09.2023 |  |  |  |
| 8. | 26.09.2023 |  |  |  |
| 9. | 10.10.2023 |  |  |  |
| 10. | 31.10.2023 |  |  |  |
| 11. | 14.11.2023 |  |  |  |
| 12. | 28.11.2023 |  |  |  |
| 13. | 12.12.2023 |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |

….............................................

Podpis Beneficjenta