Załącznik Nr 3a do wniosku

|  |
| --- |
| *strona 1 (wydrukowano …………….)* |
| Województwo Świętokrzyskie NIP 959-15-06-120 REGON 291009337 (DOCHODY 2019) |

Nazwa załącznika **Przykład: NGP.1.2019-2020.ŚBRR\_DOCHODY**

Jednostka wykonująca : Departament wykonujący:

Jednostka koordynująca: Departament koordynujący:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok** | **Grupa** | **Nazwa grupy** | **Paragraf** | **Nazwa paragrafu** | **Rozdział** | **Okres** | **Podzadanie** | **Źródło finansowania** | **Paragraf powiązany** | **Kwota** |
| Rok, w którym dokonywana jest zmiana | *Grupa nadawana automatycznie przez program* | *Nazwa grupy nadawana automatycznie przez program* | Nr paragrafu zgodnie z obowiązującą klasyfikacją budżetową | Nazwa paragrafu zgodna z obowiązującą klasyfikacją budżetową | Nr rozdziału | *Nie dotyczy* | Kod podzadania np. 1a …, 1c … | Nazwa źródła finansowania dochodów np. Unia Europejska, budżet państwa, budżet j.s.t. | *Nie dotyczy* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |