Załącznik Nr 3 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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Grupa** | **Nazwa grupy** | **Rok** | **Kwota** |
| 1. | DOCHODY |  |  |
|  |  |  |  |
| 1.1 | Dochody bieżące |  |  |
|  |  |  |  |
| 1.2 | Dochody majątkowe |  |  |
|  |  |  |  |