

Payment Summary Spreadsheet

Award Number: _____
 FRA Program: _____

Recipient Name: _____
 Request Date: _____

Task/Activity	Personnel	Fringe Benefits	Travel	Equipment	Materials and Supplies	Contractual	Construction	Other	Authorized Amount			Total Previous Requests			This Request			Total Requested to Date			Balance			
									FRA Share	Grantee Match	Subtotal	FRA Share	Grantee Match	Subtotal	FRA Share	Grantee Match	Subtotal	FRA Share	Grantee Match	Total	FRA Share	Grantee Match	Total	
											\$ -			\$ -			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
											\$ -			\$ -			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
											\$ -			\$ -			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
											\$ -			\$ -			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
											\$ -			\$ -			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
											\$ -			\$ -			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
											\$ -			\$ -			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
											\$ -			\$ -			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
											\$ -			\$ -			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
											\$ -			\$ -			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
											\$ -			\$ -			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Total	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -