*Załącznik nr 4 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w projekcie „Moja firma mój sukces”*

**Szczegółowe zestawienie towarów i usług przewidzianych do zakupienia ze środków wsparcia finansowego**

# Imię i nazwisko Uczestnika projektu / nazwa firmy (jeśli dotyczy):

# ..............................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Należy określić szczegółowe zestawienie wydatków pokrytych ze środków wsparcia finansowego | | | | | | | |
| Proszę podać planowany termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji działań kwalifikowanych: | | | | Od dd/mm/rr:  Do dd/mm/rr: | | | |
| Plan wdrożenia działań | Planowany termin poniesienia wydatków  od mm/rr  do mm/rr | Lista szczegółowa wydatków kwalifikowanych | | | Koszt jednostkowy w PLN | Ilość jednostek/  sztuk | Planowany łączny koszt kwalifikowany w PLN |
| Działanie nr 1  *(należy opisać zakres działania)* |  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
| Łączna wartość działania kwalifikowalnego nr 1 | | | | | | |  |
| Działanie nr 2  *(należy opisać zakres działania)* |  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
| Łączna wartość działania kwalifikowalnego nr 2 | | | | | | |  |
| Działanie nr n  *(należy opisać zakres działania)* |  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
| Łączna wartość działania kwalifikowalnego nr n | | | | | | |  |
| Łączna wartość działań kwalifikowalnych (suma od 1 do n) | | | | | .........................................PLN | | |
| Oczekiwana wielkość wsparcia | | | ............... PLN | | .............% całkowitych wydatków kwalifikowalnych | | |

**Szczegółowe uzasadnienie konieczności poniesienia wydatków objętych biznesplanem**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kategoria kosztów** | **Uzasadnienie** | **Parametry techniczne i jakościowe**  ***(jeśli dotyczy)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| n. |  |  |  |

........................................................................

data i podpis uczestnika projektu