**Dane osobowe uczestnika projektu ................................**

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

|  |
| --- |
| 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 wydatkówod mm/rrdo mm/rr | Lista szczegółowa wydatków kwalifikowanych | Koszt jednostkowy w PLN | Ilość jednostek/Sztuk planowanych do zakupu | 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)***  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| n |  |  |  |

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

data i podpis uczestnika projektu/ osoby upoważnionej do jego reprezentowania