*Załącznik nr 5 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości projektu* „*Przedsiębiorczość moją szansą – wsparcie samozatrudnienia na terenie Podbeskidzia”*

**SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE TOWARÓW I USŁUG PRZEWIDZIANYCH DO ZAKUPIENIA W RAMACH REALIZACJI BIZNESPLANU**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika projektu / nazwa firmy: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Należy określić szczegółowe zestawienie wydatków pokrytych ze środków wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości | | | | | |
| Proszę podać planowany termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji działań kwalifikowanych: | | | od **dd/mm/rrrr:**  do **dd/mm/rrrr**: | | |
| **Lp.** | **Lista szczegółowa wydatków kwalifikowanych** | **Koszt jednostkowy** | **Liczba jednostek/sztuk planowanych do zakupu wraz z podaniem jednostki** | **Planowany łączny koszt kwalifikowany w PLN** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |
| **Łączna wartość wydatków kwalifikowalnych (suma od 1 do n)** | | | | **....................... PLN** | |
| **Oczekiwana wielkość wsparcia (max 23 050,00)** | | | | **....................... PLN** | |

.

**Szczegółowe uzasadnienie konieczności poniesienia wydatków objętych biznesplanem**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wydatku** | **Uzasadnienie** | **Parametry techniczne i jakościowe**  *(jeśli dotyczy)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| n |  |  |  |

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

data oraz podpis Uczestnika Projektu/ osoby upoważnionej do jego reprezentowania