**Załącznik do BIZNESPLANU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Uczestnika/Uczestniczki projektu** | **Numer identyfikacyjny** |
| 1. Nazwisko i imię:
 |  | **.../CNP/FRAPZ/…** |
| 1. Adres zamieszkania:
 |  |

**Szczegółowe zestawienie towarów i usług przewidzianych do zakupienia w ramach realizacji BIZNESPLANU**

|  |
| --- |
| Należy określić szczegółowe zestawienie wydatków pokrytych ze środków wsparcia finansowego. W przypadku podziału wsparcia finansowego na transze, proszę wypełnić dane dotyczące wydatkowania każdej z transz (max. 3 transze). |
| Proszę podać planowany termin rozpoczęcia i zakończenia ponoszenia wszystkich wydatków (dotacja oraz wkład własny 6%): | Od dd/mm/rr: Do dd/mm/rr:  |
| Wnioskowana kwota dofinansowania: |  |
| Wydatki w ramach poszczególnych transz | Planowany termin poniesienia wydatków(od mm/rrdo mm/rr) | Lista szczegółowa wydatków kwalifikowanych (zgodnie z tabelą 1 *Przewidywane wydatki wraz z uzasadnieniem* pkt V BIZNESPLANU) | Koszt jednostkowy brutto w PLN | Ilość jednostek/sztuk planowanych do zakupu | Kwota netto w PLN | Kwota podatku VAT w PLN | Kwota brutto w PLN | W ramach dofinansowania netto w PLN | W ramach środków własnych - w tym wkład własny netto w PLN |
| Transza nr 1  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Łączna wartość wydatków do poniesienia w ramach transzy nr 1 |  |  |  |  |  |
| Transza nr 2  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Łączna wartość wydatków do poniesienia w ramach transzy nr 2 |  |  |  |  |  |
| Transza nr 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Łączna wartość wydatków do poniesienia w ramach transzy nr 3: |  |  |  |  |  |
| **Łączna wartość wydatków do poniesienia w ramach wszystkich transz:** |  |  |  |  |  |

**Szczegółowe uzasadnienie konieczności poniesienia wydatków objętych BIZNESPLANEM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wydatku** | **Uzasadnienie konieczności poniesienia wydatku** | **Parametry techniczne i jakościowe *(jeśli dotyczy)***  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| … |  |  |  |

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

*data oraz podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu*