**Załącznik nr 15** do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego.

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

|  |
| --- |
| **NALEŻY OKREŚLIĆ SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE WYDATKÓW FINANSOWANYCH TYLKO ZE ŚRODKÓW WSPARCIA FINANSOWEGO** |
| PROSZĘ PODAĆ PLANOWANY TERMIN ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA REALIZACJI DZIAŁAŃ KWALIFIKOWANYCH[[1]](#footnote-1): | OD: *(dzień, miesiąc, rok)* |  |
| DO:*(dzień, miesiąc, rok)* |  |
| **LP.** | **NAZWA WYDATKU KWALIFIKOWEGO** | **PLANOWANY TERMIN PONIESIENIA WYDATKÓW**OD *(miesiąc, rok)*DO *(miesiąc, rok)* | **PARAMETRY TECHNICZNE** | **UZASADNIENIE DLA PLANOWANEGO WYDATKU** | **KOSZT JEDNOSTKOWY W PLN** | **ILOŚĆ JEDNOSTEK / SZTUK PLANOWANYCH DO ZAKUPU** | **ŁĄCZNA KWOTA WYDATKU KWALIFIKOWANEGO W PLN** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ŁĄCZNA WARTOŚĆ WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH**  | **PLN** |
| **Oczekiwana wielkość wsparcia**: |  PLN | **% całkowitych wydatków kwalifikowanych** | % |

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

*data oraz podpis uczestnika projektu/ osoby upoważnionej do jego reprezentowania*

1. Termin nie może przekraczać 90 dni od dnia obciążenia rachunku projektowego kwota dotacji [↑](#footnote-ref-1)