**Załącznik nr 10** do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego.

**ZESTAWIENIE PLANOWANYCH WYDATKÓW Z WYSZCZEGÓLNIENIEM WYDATKÓW PRZEZNACZONYCH**

**NA SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE**

|  |  |
| --- | --- |
| Beneficjent | Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Między odrą a Bobrem |
| Imię i nazwisko Uczestnika projektu |  |
| Data rozpoczęcia działalności gospodarczej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TERMIN ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA REALIZACJI DZIAŁAŃ KWALIFIKOWANYCH\*** | od ……………………………………. do ………………………………………. |
| LP. | NAZWA WYDATKU | KOSZT JEDNOSTKOWY NETTO W PLN | KWOTA VAT | STAWKA VAT23%, 8%,5%, 0% | KOSZT JEDNOSTKOWY NETTO W PLN | ILOŚĆ RAT | PLANOWANY ŁĄCZNY KOSZT NETTO W PLN | UZASADNIENIE WYDATKÓW OBJĘTYCH WNIOSKIEM *(związek wydatków planowanych do poniesienia ze wsparcia pomostowego w stosunku do prowadzonej/planowanej działalności)* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ŁĄCZNA WARTOŚĆ WSPARCIA POMOSTOWEGO NETTO*(suma od 1 do n)* | ………………………………………………..…………… PLN |

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

*data i podpis uczestnika projektu*

**\***Wydatki planowane do poniesienia ze wsparcia pomostowego nie mogą być tożsame z wydatkami w ramach wsparcia finansowego