Załącznik nr D do *Biznesplanu*

***Działalność gospodarcza szansą na śląskim rynku pracy ”*nr projektu** ***FESL.10.20-IP.02-079D/23***

# 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 wydatków  od mm/rr  do mm/rr | Lista szczegółowa wydatków kwalifikowanych | | | Koszt jednostkowy w PLN | Liczba 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 | | |

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

data oraz podpis uczestnika projektu/ osoby upoważnionej do jego reprezentowania