**Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości**

**HARMONOGRAM FINANSOWO-RZECZOWY INWESTYCJI**

**W PROJEKCIE**

**„KOBIECY PULS BIZNESU”**

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy

Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

**Dane Uczestniczki Projektu: [[1]](#footnote-1)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Prowadząca działalność gospodarczą**: [[2]](#footnote-2)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Planowany termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji działań kwalifikowanych:** | od: …...................... r. do: …...................... r. |
| Koszty kwalifikowane do dofinansowania są **kosztami brutto** |
| **Plan wdrożenia projektu** | **Okres realizacji od ….. 2017 do …….. 2017** | **Rodzaj wydatków kwalifikowanych** | **Całkowity koszt wydatku** | **Dotacja inwestycyjna** | **Środki własne *(jeśli dotyczy)*** |
| kwota | kwota |
| 1. Rodzaj działania/kosztów[[3]](#footnote-3) |  |  |  |  |  |
| Opis i uzasadnienie wydatku[[4]](#footnote-4) |
| **Plan wdrożenia projektu** | **Okres realizacji od ….. 2017 do …….. 2017** | **Rodzaj wydatków kwalifikowanych** | **Całkowity koszt wydatku** | **Dotacja inwestycyjna** | **Środki własne *(jeśli dotyczy)*** |
| kwota | kwota |
| 2. Rodzaj działania/kosztów |  |  |  |  |  |
| Opis i uzasadnienie wydatku |
| **Plan wdrożenia projektu** | **Okres realizacji od ….. 2017 do …….. 2017** | **Rodzaj wydatków kwalifikowanych** | **Całkowity koszt wydatku** | **Dotacja inwestycyjna** | **Środki własne *(jeśli dotyczy)*** |
| kwota | kwota |
| 3. Rodzaj działania/kosztów |  |  |  |  |  |
| Opis i uzasadnienie wydatku |
| **Plan wdrożenia projektu** | **Okres realizacji od ….. 2017 do …….. 2017** | **Rodzaj wydatków kwalifikowanych** | **Całkowity koszt wydatku** | **Dotacja inwestycyjna** | **Środki własne *(jeśli dotyczy)*** |
| kwota | kwota |
| 4. Rodzaj działania/kosztów |  |  |  |  |  |
| Opis i uzasadnienie wydatku |
| **Plan wdrożenia projektu** | **Okres realizacji od ….. 2017 do …….. 2017** | **Rodzaj wydatków kwalifikowanych** | **Całkowity koszt wydatku** | **Dotacja inwestycyjna** | **Środki własne *(jeśli dotyczy)*** |
| kwota | kwota |
| 5. Rodzaj działania/kosztów |  |  |  |  |  |
| Opis i uzasadnienie wydatku |
| **Plan wdrożenia projektu** | **Okres realizacji od ….. 2017 do …….. 2017** | **Rodzaj wydatków kwalifikowanych** | **Całkowity koszt wydatku** | **Dotacja inwestycyjna** | **Środki własne *(jeśli dotyczy)*** |
| kwota | kwota |
| 6. Rodzaj działania/kosztów |  |  |  |  |  |
| Opis i uzasadnienie wydatku |

**Zbiorczy harmonogram finansowo- rzeczowy inwestycji**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plan wdrożenia wydatku** | **Rodzaj wydatków kwalifikowanych** | **Wartość ogółem** | **miesiąc/rok** | **miesiąc/rok** | **miesiąc/rok** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** |  |  |  |  |  |

……………………………………………………

 Data i podpis Uczestniczki projektu

1. Imię i Nazwisko Uczestniczki projektu [↑](#footnote-ref-1)
2. Nazwa i adres siedziby firmy [↑](#footnote-ref-2)
3. Działania powinny być zgodne z działaniami zawartymi w punkcie E.1. Biznesplanu (kolejność działań jak i ich nazwy) [↑](#footnote-ref-3)
4. Dane powinny być zgodne z punktem E.1. Biznesplanu [↑](#footnote-ref-4)