ZAŁĄCZNIK NR 4 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości

**Szczegółowe zestawienie planowanych towarów i usług**

w ramach projektu „Bądź Aktywny! Dotacje i Kwalifikacje szansą na rynku pracy”

nr RPSL.07.04.02-24-0B8H/20-00 Oś priorytetowa: VII. Regionalny rynek pracy dla Poddziałania 7.4.2 Outplacement – konkurs,

Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

**Dane osobowe Uczestnika Projektu, adres zamieszkania:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | Ilość jednostek/ sztuk planowanych do zakupu | | Planowany łączny koszt kwalifikowany w PLN |
| Działania nr 1 *(należy opisać zakres działania)* |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| Łączna wartość działania kwalifikowanego nr 1 | | | | | |  |
| Działania nr 2 *(należy opisać zakres działania)* |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| Łączna wartość działania kwalifikowanego nr 2 | | | | | |  |
| Działania nr n *(należy opisać zakres działania)* |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| Łączna wartość działania kwalifikowanego nr n | | | | | |  |
| ŁĄCZNA WARTOŚĆ DZIAŁAŃ KWALIFIKOWALNYCH (SUMA OD 1 DO N) | | | | | …………………… PLN | |
| Oczekiwana wielkość wsparcia | | ....................................... PLN | ……………………. % całkowitych wydatków kwalifikowalnych | | | |

SZCZEGÓŁOWE UZASADNIENIE KONIECZNOŚCI PONIESIENIA WYDATKÓW OBJĘTYCH WNIOSKIEM

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Kategoria kosztów** | **Uzasadnienie** | **Parametry techniczne i jakościowe (jeśli dotyczy)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| n |  |  |  |

………………………………………………….……………………………

data oraz podpis Uczestnika/czki projektu