**Załącznik nr 2**

**BIZNES PLAN**

**(imię i nazwisko)**

**SEKCJA A DANE WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| **A-1 Dane przedsiębiorstwa** |
| Proszę o podanie następujących danych dotyczących planowanego przedsiębiorstwa |
| 1. Nazwa planowanej działalności/ przedsiębiorstwa
 |  |
| 1. Adres siedziby przedsiębiorstwa
 |  |
| 1. Adres do korespondencji /proszę wypełnić wtedy, gdy adres jest inny niż siedziba firmy/
 |  |
| 1. Numer telefonu kontaktowego
 |  |
| 1. Lokalizacja działalności gospodarczej – proszę o podanie miejsca wykonywania działalności
 |  |
| 1. Status prawny nieruchomości: określić formę władania nieruchomością; jeśli jest dzierżawiona, to na jaki okres (od …do … – okres zawarcia umowy) i jakie są ograniczenia? (okres wypowiedzenia) – jeśli dotyczy
 |  |

|  |
| --- |
| **A-2 Życiorys zawodowy wnioskodawcy** |
| **Dane osobowe** |
| 1. Nazwisko: |  |
| 2. Imię: |  |
| 3. Data urodzenia: |  |
| 4. Czy wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą, jeżeli TAK to od kiedy do kiedy i jaką. Dlaczego została zamknięta? |  |

**Wykształcenie: /jeśli zabraknie tabeli należy *dołączyć kolejne* wiersze/**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Instytucja: |  |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Instytucja: |  |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

|  |
| --- |
| **Edukacja (ukończone szkolenia, uprawnienia zawodowe, itp.): /jeśli zabraknie tabeli należy dołączyć kolejne wiersze/** |
|  | Instytucja: |  |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Uzyskane certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia zawodowe: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Instytucja: |  |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Uzyskane certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia zawodowe: |  |
| **Inne umiejętności i kwalifikacje przydatne przy proponowanej działalności gospodarczej:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Przebieg pracy zawodowej (doświadczenie zawodowe, udokumentowane):** |
| **Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)** |  |
| Miejsce: |  |
| Firma: |  |
| Stanowisko: |  |
| Opis (nie więcej niż 100 znaków) |  |
| **Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)** |  |
| Miejsce: |  |
| Firma: |  |
| Stanowisko: |  |
| Opis (nie więcej niż 100 znaków) |  |
| **Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)** |  |
| Miejsce: |  |
| Firma: |  |
| Stanowisko: |  |
| Opis (nie więcej niż 100 znaków) |  |

**SEKCJA B OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |
| --- |
| **B Opis planowanego przedsięwzięcia** |
| Proszę określić przedmiot, formę organizacyjno–prawną, formę rozliczeń z urzędem skarbowym oraz opisać planowane przedsięwzięcie |
| 1. Planowana data rozpoczęcia działalności /dd-mm-rrrr/
 |  |
| 1. Rodzaj działalności

*właściwe zaznaczyć x* | 🞎 Handel🞎 Produkcja 🞎 Usługi |
| 1. Przedmiot i zakres działalności

/proszę podać wszystkie nr PKD wraz z opisem według klasyfikacji z 2007r., które zostaną umieszczone we wpisie do ewidencji/ | **Działalność podstawowa:** |
| Nr PKD |  | nazwa PKD |  |
| **Działalność inna: (proszę opisać j.w.):** |
| Nr PKD |  | nazwa PKD |  |
| Nr PKD |  | nazwa PKD |  |
| Nr PKD |  | nazwa PKD |  |
| Nr PKD |  | nazwa PKD |  |
| 1. Forma organizacyjno–prawna

*właściwe zaznaczyć* ***x*** | 🞎 Jednoosobowa działalność gospodarcza🞎 Spółka cywilna  Czy wspólnik spółki cywilnej jest uczestnikiem projektu  🞎 Tak 🞎 Nie(należy wskazać imię i nazwisko wspólnika oraz wzór umowy spółki cywilnej: ………………………………………………….……………. ) |
| 1. Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym *właściwe zaznaczyć x*
 | a) rozliczanie podatku dochodowego:🞎 karta podatkowa,🞎 ryczałt od przychodu ewidencjonowanego,🞎 książka przychodów i rozchodów,🞎 pełna księgowość.b) podatek VAT:🞎 Wnioskodawca **zamierza** **zarejestrować** się jako podatnik podatku VAT🞎 Wnioskodawca **nie zamierza zarejestrować** się jako podatnik podatku VAT. |
| 1. Źródła finansowania ewentualnego wkładu własnego (gotówka, kredyt, pożyczka, inne).

W przypadku kredytu lub pożyczki z instytucji finansowych należy przedstawić promesę kredytową. |  |
| 1. Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia

/max. 1000 znaków/ | Skrócony opis działalności: |
|  |
| Uzasadnienie wyboru branży: |
|  |
| 1. Charakterystyka planowanego zatrudnienia:

- planowana wielkość zatrudnienia,- forma zatrudnienia,- planowany okres zatrudnienia(W przypadku gdy Wnioskodawca nie planuje zatrudnienia pracowników należy wpisać „nie dotyczy”) |  |

**SEKCJA C PLAN MARKETINGOWY**

|  |
| --- |
| **C-1 Opis produktu / usługi** |
| Proszę opisać swój produkt/usługę, dokonać segmentacji rynku. Pokazać w jaki sposób różni się on od produktów konkurencji i na czym polega jego przewaga? |
| 1. Proszę opisać produkty/usługi oraz określić dla nich rynek. (Jeżeli w ramach działalności oferowany jest więcej niż jeden produkt/usługa należy opisać każdy osobno)

Jeśli Wnioskodawca planuje prowadzenie działalności w np.2 obszarach (sprzedaż np. butów i usługi szewskie) należy przedstawić produkty i usługi w każdym obszarze (sprzedaż butów- dziecięcych, damskich, męskich itp., usługi szewskie – wymiana fleków, szycie, farbowanie itp.) |  |
| 1. Jeżeli w ramach zgłaszanego projektu konieczny jest zakup robót i materiałów budowlanych, proszę uzasadnić związek tego zakupu z celami przedsięwzięcia objętego wsparciem (tzn. że są niezbędne do prawidłowej realizacji i osiągnięcia celów projektu);
 |  |
| 1. Jeżeli w ramach zgłaszanego projektu konieczne jest nabycie środków transportu proszę uzasadnić, że stanowią one niezbędny element projektu i będą wykorzystywane jedynie do celu określonego w projekcie. Proszę przedstawić wiarygodną metodę weryfikacji wykorzystania środków transportu jedynie do celu określonego w projekcie.
 |  |
| 1. Proszę przedstawić analizę SWOT swojej firmy
 | Szanse:1.2.3. | Zagrożenia:1.2.3. |
| Mocne Strony:1.2.3. | Słabe strony:1.2.3. |
| 1. Proszę wskazać zalety produktu/ usługi różnicujące go od innych istniejących na rynku produktów/ usług.
 |  |
| 1. W jaki sposób klienci będą informowani o produktach/ usługach? Proszę opisać formę promocji / reklamy.
 |  |

|  |
| --- |
| **C-2 Charakterystyka rynku** |
| Proszę wypełnić poniższą tabelę podając, gdzie i w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż. |
| 1. Kim będą nabywcy produktów i usług?

Proszę opisać segmenty rynku do których kierowana jest oferta.**Proszę podać szacunkowa liczbę potencjalnych klientów wraz z uzasadnieniem.** |  |
| 1. Czy produkty i usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport?
 |  |
| 1. Jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów i usługi?
 |  |
| 1. Czy popyt na produkt/usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?
 |  |
| 1. Jakie mogą być koszty i bariery wejścia przedsiębiorstwa na rynek?
 |  |
| 1. Główni konkurenci (proszę opisać liczbę, rozmiar działalności, usytuowanie i stosowane ceny)-proszę podać przynajmniej 2 konkurentów. Czy oferowany produkt lub usługa będzie się wyróżniać od konkurentów?
 | 1.2. |

**SEKCJA D PLAN INWESTYCYJNY**

|  |
| --- |
| **D-1 Opis planowanej inwestycji** |
| Należy przedstawić zakres planowanej inwestycji (np. zakup maszyn i urządzeń, itp.). W pkt. 1-2 należy odnieść się do całokształtu działań. |
| Wydatki nie mogą być grupowane. **Przykład:** *Nie może być pozycji wyposażenie biura w skład, której wchodzą meble, krzesła, biurka, sprzęt komputerowy. Powinno być np. 2 szafy na dokumenty, 4 krzesła, 1 biurko, 1 komputer jako oddzielne pozycje kosztów. Przed uzupełnieniem tabeli należy zapoznać się z zapisami zawartymi w regulaminie projektu § 10 ust. 4 , gdzie znajdują się informacje na co można przeznaczyć środki z dotacji. Będą to zakup wartości niematerialnych i prawnych, Aktywa trwałe – w tym samochód do max. 15.000 zł (wyjątek kwota wyższa określono w punkcie 4b), Koszty prac remontowych i budowlanych – max do kwoty 5.000 zł, środki obrotowe (towar i surowce) max do 17.000 zł.*  |
| 1. Wymienić jedynie **koszty kwalifikowalne- tj. koszty pokrywane w ramach dotacji** niezbędne do zrealizowania inwestycji |
| Rodzaj kosztu w tym ilość sztuk | Wartośćw PLN | Uzasadnienie zakupu w stosunku do planowanego przedsięwzięcia | Proszę podać specyfikację techniczną planowanych maszyn i urządzeń, samochodów, sprzętów, remontów itp. **(minimum 3 mierzalne parametry techniczne/jakościowe)** | Nowy / Używany |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |
| Razem (PLN) |  |  |  |
| 2.Zakres inwestycji obejmujący jedynie **wkład własny** (**wydatki niekwalifikowane)** w ramach działania do zrealizowania: |
| Rodzaj kosztu w tym ilość sztuk | Wartośćw PLN | Uzasadnienie zakupu w stosunku do planowanego przedsięwzięcia | Proszę podać specyfikację techniczną planowanych maszyn i urządzeń, samochodów, sprzętów, remontów itp. **(minimum 3 mierzalne parametry techniczne/jakościowe)** | Nowy / Używany |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |
| Razem (PLN) |  |  |  |
| **Razem koszty do rozliczenia** (suma pozycji 1-koszty dotacji i 2 – wkład własny) |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***D-2 Aktualne zdolności wytwórcze*** |
| Aby posiadać ofertę produktów lub usług, niezbędne są środki produkcji, itp. maszyny, urządzenia, zaplecze materiałowe oraz pomieszczenia. Proszę wymienić aktualny zakres dostępu do takich środków. |
| 1. Czy wnioskodawca posiada niezbędne pomieszczenia?

Jeżeli tak to proszę opisać ww. pomieszczenia (wielkość powierzchni, lokalizacja, warunki, itp.)Czy wnioskodawca posiada dokumenty potwierdzające prawo własności do lokalu lub jego użytkowania? |  |
| 1. Proszę określić zasoby techniczne
 | *Rodzaj maszyny/urządzenia* | *Rok produkcji* | *Szacunkowa wartość* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. Czy wnioskodawca posiada środki finansowe (pieniężne) niezbędne do prowadzenia działalności?
 |  |

***SEKCJA E SYTUACJA EKONOMICZNO-FINANSOWA***

**E-1 Założenia**

Proszę opisać dokładnie, jasno i zrozumiale, jakie są założenia w podkategoriach tzw. Działalności usługowej, handlowej, lub produkcyjnej. W przypadku wyboru 2 rodzajów opisujemy z podziałem na te dwie kategorie. W każdej z tych podkategorii należy określić planowane przychody i koszty działalności

* Wnioskodawca zobowiązany jest do wypełnienia plików w formie formularza Excel stanowiącego załącznik do niniejszego biznes planu. Wypełnienie formularza elektronicznie pozwoli oceniającym na sprawniejsze dokonanie oceny Państwa biznes planu, prosimy więc, o ile to możliwe o wprowadzenie danych bezpośrednio w programie excel. Dla osób, które nie dysponują sprzętem komputerowym lub mają kłopoty z jego uzupełnieniem dopuszczamy możliwość uzupełnienia w wersji papierowej.
* Kwoty w analizie finansowej powinny być **podane jako liczby całkowite**, **bez odstępów, kropek, skrótów walutowych tj. w następujący sposób kwotę trzydzieści pięć tysięcy złotych należy zapisać w następujący sposób 35000**
* prosimy o wpisywanie we wszystkich polach liczb w jednakowym formacie, ponieważ będą one wykorzystane do analizy.
* Sytuacja finansowa wnioskodawcy oraz jej prognoza muszą być sporządzone w cenach stałych w PLN bez uwzględniania inflacji.
* Przed przystąpieniem do wypełniania tabel w excelu Uczestnik Projektu powinien określić założenia do analizy finansowej, które dotyczyć będą wszystkich obszarów: Liczby zatrudnionych pracowników, średnie wynagrodzenia pracowników (zmienne), średnie wynagrodzenie pracowników (stałe), okres zatrudnienia, podatków, opłat, kosztów zużycia energii, kosztów eksploatacji, usług obcych, kosztów transportu, kosztów delegacje, kosztów zużycia materiałów i inne:

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis założeń analizy finansowej**  |  |

* W sekcji E1 Założenia tabela: „Opis sposobu kalkulacji poszczególnych pozycji przychodów i kosztów” - należy określić planowany poziom cen oraz określić na jakiej podstawie niniejsze ceny zostały zaplanowane. Proszę oszacować wielkość sprzedaży (w sztukach, jednostkach itp.) produktów/usług w kolejnych okresach, mając na względzie informacje przedstawione w E-2.
* Prosimy o podanie metodologii prognozy sprzedaży z podziałem na wiodące obszary działalności gospodarczej.

**Przykład (usługi fryzjerskie - strzyżenie męskie):** *Fryzjer strzyże maksymalnie 3 klientów na godzinę, pracując 8 h dziennie przez 20 dni w miesiącu maksymalna miesięczna wielkość sprzedaży wyniesie 480 klientów w miesiącu. Należy wpisać realną wielkość sprzedaży - oznacza to, że w pierwszym roku działalności maksymalna liczba klientów to np. 192 osoby (wynika to z określenia wskaźnika na poziomie 40% jako wielkości realnej względem maksymalnej wielkości sprzedaży uwzględniając brak renomy czy inne bariery i przeszkody w celu osiągnięcia maksymalnie wielkości sprzedaży*

|  |
| --- |
| **Opis sposobu kalkulacji poszczególnych pozycji przychodów i kosztów** |
| *Pozycja* | **2018** | **2019** | **2020** |
| **PRZYCHODY (brutto)** |  |  |  |
| 1.1. z działalności handlowej |  |  |  |
| 1.2. z działalności produkcyjnej |  |  |  |
| 1.3. z działalności usługowej |  |   |   |
| 1.4. inne |  |  |  |
| **RAZEM PRZYCHODY** | **0** | **0** | **0** |
| **KOSZTY (brutto)** |  |  |  |
| 2.1 zakupy towarów |  |  |  |
| 2.2 zakupy surowców/ materiałów |   |   |   |
| 2.3 wynagrodzenie pracowników |   |   |   |
| 2.4 narzuty na wynagrodzenia |   |   |   |
| 2.5 czynsz |   |   |   |
| 2.6 transport |   |   |   |
| 2.7 energia, co, gaz, woda |   |   |   |
| 2.8 usługi obce |   |   |   |
| 2.9 podatki lokalne |   |   |   |
| 2.10 reklama |  |  |  |
| 2.11 ubezpieczenia rzeczowe |   |   |   |
| 2.12 koszty administracyjne i telekom. |   |   |   |
| 2.13 leasing |  |  |  |
| 2.14 inne koszty |   |   |   |
| 2.15 odsetki od kredytów |  |  |  |
| 2.16 amortyzacja |  |  |  |
| **RAZEM KOSZTY** | **0** | **0** | **0** |

|  |
| --- |
| *E-2 Rachunek zysków i strat* |
| Rachunek ten dostarcza informacji, jak dochodowe jest przedsiębiorstwo. Należy przedstawić rzetelne dane |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Pozycja* | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **2018** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **2019** | **2020** |
| **PRZYCHODY (brutto)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. z działalności handlowej |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 1.2. z działalności produkcyjnej |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 1.3. z działalności usługowej |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 1.4. spłaty należności |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |
| 1.5. inne |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |
| **1. RAZEM PRZYCHODY** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **KOSZTY (brutto)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1 zakupy towarów |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |
| 2.2 zakupy surowców/ materiałów |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 2.3 wynagrodzenie pracowników |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 2.4 narzuty na wynagrodzenia |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 2.5 czynsz |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 2.6 transport |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 2.7 energia, co, gaz, woda |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 2.8 usługi obce |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |   |
| 2.9 podatki lokalne |  |  |  |  |  |  |   |   |   | **0** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0** |   |
| 2.10 reklama |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |
| 2.11 ubezpieczenia rzeczowe |  |  |  |  |  |  |   |   |   | **0** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0** |   |
| 2.12 koszty administracyjne i telekom. |  |  |  |  |  |  |   |   |   | **0** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0** |   |
| 2.13 leasing |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |
| 2.14 inne koszty |  |  |  |  |  |  |   |   |   | **0** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0** |   |
| 2.15 odsetki od kredytów |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |
| 2.16 amortyzacja |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |
| **2. RAZEM KOSZTY** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **3. ZUS właściciela** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |
| **4. ZYSK BRUTTO (1-2-3)** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **5. PODATEK DOCHODOWY** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |
| **6. ZYSK NETTO (4-5)** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

**Podpis wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko Data, miejscowość

***E-3 Harmonogram rzeczowo – finansowy inwestycji - Załącznik nr 1 do biznes planu***

Zgodnie z Regulaminem projektu Uczestnik projektu zobowiązany będzie w terminie 3 miesięcy od daty podpisania Umowy ponieść wydatki inwestycyjne. W pozycji rodzaj wydatku należy wskazać wydatki planowane w ramach inwestycji (dotacja i wkład własny) zgodnie z tabelą D-1 pkt 1 i 2 .

|  |
| --- |
| **Harmonogram rzeczowo-finansowy inwestycji [w PLN]** |
| Należy podać wszystkie planowane wydatki kwalifikowane związane z realizacją inwestycji dla kolejnych miesięcy realizacji projektu |
| **Planowana data rozpoczęcia działalności gospodarczej (miesiąc, rok):** |
|  |  |  |  |  | **Wydatki w PLN (0,00)** |  |  |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatku** /zgodnie z tabelą w biznes planie/ | **ilość sztuk** | **Wartość zakupu brutto 1 szt.** | **Koszt brutto (CxD)** | **Miesiąc podpisania umowy dotacji - 1** | **Miesiąc 2** | **Miesiąc 3** | **Miesiąc 4** | **Nowy/****Używany** | **Specyfikacja zakupu** (należy wpisać minimum 3 parametry techniczne/jakościowe zawarte w pkt. D-1 biznes planu) |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** | **J** | K |
| **Wydatki w ramach dotacji wydatki identyczne jak wymienione w sekcja D1 pkt 1**  |  |   |
| 1 |   |   |   | 0,00 |   |   |   |  |  |   |
| 2 |   |   |   | 0,00 |   |   |   |  |  |   |
| 3 |   |   |   | 0,00 |   |   |   |  |  |   |
| 4 |   |   |   | 0,00 |   |   |   |  |  |   |
| 5 |   |   |   | 0,00 |   |   |   |  |  |   |
| 6 |   |   |   | 0,00 |   |   |   |  |  |   |
| 7 |   |   |   | 0,00 |   |   |   |  |  |   |
| 8 |   |   |   | 0,00 |   |   |   |  |  |   |
| 9 |   |   |   | 0,00 |   |   |   |  |  |   |
| 10 |   |   |   | 0,00 |   |   |   |  |  |   |
| **Razem wydatki w ramach dotacji** |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatku** /zgodnie z tabelą w biznes planie/ | **ilość sztuk** | **Wartość zakupu brutto 1 szt.** | **Koszt brutto (CxD)** | **Miesiąc podpisania umowy dotacji - 1** | **Miesiąc 2** | **Miesiąc 3** | **Miesiąc 4** | **Nowy/****Używany** | **Środki własne/****Kredyt/****Pożyczka\*** | **Specyfikacja zakupu** (należy wpisać minimum 3 parametry techniczne/jakościowe zawarte w pkt. D-1 biznes planu) |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** | **J** | **K** | **L** |
| **Wydatki w ramach wkładu własnego jak w sekcji D1 pkt 2**  |  |  |  |
| 1 |   |   |   | 0,00 |   |   |   |   |   |  |  |
| 2 |   |   |   | 0,00 |   |   |   |   |   |  |  |
| 3 |   |   |   | 0,00 |   |   |   |   |   |  |  |
| 4 |   |   |   | 0,00 |   |   |   |   |   |  |  |
| 5 |   |   |   | 0,00 |   |   |   |   |   |  |  |
| 6 |   |   |   | 0,00 |   |   |   |   |   |  |  |
| 7 |   |   |   | 0,00 |   |   |   |   |   |  |  |
| 8 |   |   |   | 0,00 |   |   |   |   |   |  |  |
| 9 |   |   |   | 0,00 |   |   |   |   |   |  |  |
| 10 |   |   |   | 0,00 |   |   |   |   |   |  |  |
| **Razem wydatki niekwalifikowane z wkładu własnego** |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |  |  |  |
| ***Razem wydatki do rozliczenia*** |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |  |  |  |

**Podpis wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko Data, miejscowość

*\*) w przypadku zaciągnięcia kredytu / pożyczki konieczne jest przedstawienie kosztów zaciągnięcia oraz harmonogramu spłaty*