Załącznik nr 2 do Wniosku o udzielenie wsparcia finansowego

**„ Kreatorzy Sukcesu” nr RPLD.10.02.02-10-0010/18**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Harmonogram rzeczowo – finansowy inwestycji [ PLN]**Należy podać wszystkie planowane wydatki kwalifikowane związane z realizacją inwestycji dla kolejnych miesięcy realizacji projektu |
| **Imię i nazwisko Uczestnika projektu** |  |
| **Planowana data rozpoczęcia realizacji projektu (miesiąc, rok):** |  |
| **L.p.** | **Rodzaj wydatku** / zgodnie z tabelą 4.2. w biznesplanie/ | **WARTOŚĆ WYDATKU** |
| **Miesiąc 1** | **Miesiąc 2** | **Miesiąc 3** | **Miesiąc 4** | **Miesiąc 5** | **Miesiąc 6** | **Miesiąc 7** | **Miesiąc 8** | **Miesiąc 9** | **Miesiąc 10** | **Miesiąc 11** | **Miesiąc 12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem wydatki:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………………

Data i podpis Uczestnika projektu