**Załącznik nr 1/BP – Aktualizacja opłacalności i efektywności ekonomicznej przedsięwzięcia**

**LUBELSKIE CENTRUM WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI 30+ Program wspierania przedsiębiorczości i samozatrudnienia osób bez pracy w wieku 30 lat i więcej z województwa lubelskiego** Nr umowy: 69/RPLU.09.03.00-06-0083/16

Projekt realizowany w ramach ***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020,* Oś priorytetowa 9** *Rynek pracy* **Działanie 9.3** *Rozwój przedsiębiorczości*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wnioskodawcy** | |
| Nazwisko i imiona |  |
| PESEL |  |
| Telefon |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Numer Biznes Planu |  |

**Kategoria III – Opłacalność i efektywność ekonomiczna przedsięwzięcia**

**1. Przewidywane wydatki wraz z uzasadnieniem pod względem ekonomiczno-finansowym**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opis planowanego przedsięwzięcia** | | | |
| Należy przedstawić zakres planowanego przedsięwzięcia (np. budowa, modernizacja budynków, zakup maszyn i urządzeń, zagospodarowanie terenu, itp.) oraz wskazać, jakie efekty ono przyniesie (np. wzrost sprzedaży, obniżka kosztów, podniesienie jakości, itp.). W pkt. I-II należy odnieść się do całokształtu działań, wskazując na udział w nim kosztów kwalifikowanych a w III jedynie do kosztów kwalifikowanych (planowanych do poniesienia w ramach dotacji). W pkt III należy przedstawić szczegółowe zestawienie towarów lub usług, które przewidywane są do zakupienia w ramach realizacji biznesplanu wraz ze wskazaniem ich parametrów technicznych lub jakościowych oraz wartości jednostkowej. | | | |
| I. Uzasadnienie przedsięwzięcia: |  | | |
| II. Zakres przedsięwzięcia (wymienić planowane działania wraz z uzasadnieniem, wskazując wszystkie planowane nakłady): |  | | |
| III. Rodzaj działania / kosztów\* | Uzasadnienie | | Koszty ogółem |
| 1. |  | |  |
| 2. |  | |  |
|  | | **RAZEM (PLN):** |  |

\* Punkt III podlega monitorowaniu przez Beneficjenta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Harmonogram rzeczowo-finansowy przedsięwzięcia** | | | | | | | | | | | | | | |
| Należy podać wszystkie planowane wydatki związane z realizacją przedsięwzięcia w kwotach brutto dla kolejnych kwartałów realizacji projektu. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Planowane rozpoczęcie i zakończenie realizacji projektu (miesiąc, rok):** | | | | | |  | | | | | | | | |
| Lp. | Wyszczególnienie *(należy podać składniki takie jak w tabeli „Opis planowanego przedsięwzięcia”)* | Rok… | | | | | Rok… | | | | Rok… | | | |
| I kw. | II kw. | III kw. | IV kw. | | I kw. | II kw. | III kw. | IV kw. | I kw. | II kw. | III kw. | IV kw. |
| **Nazwa zadania:**…………………………… | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Koszty kwalifikowane* | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Koszty pozostałe\** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZADANIE RAZEM** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa zadania:**…………………………….. | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Koszty kwalifikowane* | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Koszty pozostałe\** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZADANIE RAZEM** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PROJEKT RAZEM** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty kwalifikowane** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wkład własny** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty pozostałe\*** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Nie podlegają monitorowaniu przez Beneficjenta