**Załącznik nr 2/BP – Aktualizacja harmonogramu rzeczowo-finansowego**

**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 |  |

|  |
| --- |
| **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