



1	<b>Młodość to atut – nie przeszkoda</b>
2	Nr projektu: POWR.01.02.01-24-0067
3	Priorytet I. Osoby młode na rynku pracy
4	Działanie 1.2. Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy
5	Poddziałanie 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Dane osobowe uczestnika projektu .....

### Szczegółowe zestawienie towarów i usług przewidzianych do zakupienia / Harmonogram rzeczowo – finansowy\*

Niniejszy dokument stanowi załącznik do<sup>1</sup>:

Biznesplanu nr .....

Wniosku o przyznanie podstawowego/przedłużonego wsparcia pomostowego nr .....

Należy określić szczegółowe zestawienie wydatków pokrytych ze środków wsparcia finansowego					
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

\* niepotrzebne skreślić

<sup>1</sup> zaznaczyć pole przy właściwym dokumencie



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Działanie nr 1 <i>(należy opisać zakres działania)</i>					
Łączna wartość działania kwalifikowalnego nr 1					
Działanie nr 2 <i>(należy opisać zakres działania)</i>					
Łączna wartość działania kwalifikowalnego nr 2					
Działanie nr n <i>(należy opisać zakres działania)</i>					
Łączna wartość działania kwalifikowalnego 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 biznesplanem**

Lp.	Kategoria kosztów	Uzasadnienie	Parametry techniczne i jakościowe <i>(jeśli dotyczy)</i>
1.			
2.			
3.			
n			

.....  
data oraz podpis uczestnika projektu