**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