

**Projekt „MY PLACEMENT – Alternatywy są wśród nas”**

**Priorytet VIII PO KL – Regionalne kadry gospodarki,**

**Działanie 8.1 „Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie”,**

**Poddziałanie 8.1.2 „Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie – projekty konkursowe”**

**PROGRAM OPERACYJNY KAPITAŁ LUDZKI**

**Standardowy wzór harmonogramu rzeczowo-finansowy inwestycji, która ma być objęta jednorazową dotacją na rozwój przedsiębiorczości**

|  |
| --- |
| **Harmonogram rzeczowo-finansowy inwestycji, która ma być objęta jednorazową dotacją na rozwój przedsiębiorczości** |
| Należy przedstawić harmonogram oraz zakres planowanej inwestycji . Należy odnieść się do całokształtu działań, wskazując na udział w nim wszystkich kosztów (kwalifikowanych oraz niekwalifikowanych) |
| **1. Uzasadnienie inwestycji**:(maksymalnie 0,5 strony) |  |
| - opis procesu technicznego planowanej do uruchomienia działalności oraz rozmiar działalności związanej z projektem. |  |
| - specyfikacja techniczna planowanych do zakupu maszyn, urządzeń, wyposażenia wraz z uzasadnieniem adekwatności do wymagań projektu. |  |
| 2. Proszę podać planowany **termin rozpoczęcia i zakończenia** realizacji inwestycji: | Od mm/rr ………….Do mm/rr …………... |
| 3. Należy podać, czy zgodnie z odrębnymi przepisami Beneficjentowi będzie przysługiwało prawo do zwrotu lub **odliczenia podatku od towarów i usług** (jak nie to VAT może stanowić koszt kwalifikowany – podstawą wyliczenia dotacji są koszty brutto z VAT).  | Netto (TAK/NIE) | z VAT (TAK/NIE) |
|  |  |
| 4. **Zakres inwestycji:** |
| Rodzaj działania / kosztów | Okres realizacjiOd mm/rr do mm/rr | Koszt jednostkowy w PLN | Ilość jednostek/sztuk | Planowany łączny koszt w PLN bez VAT | Planowany łączny koszt w PLN z VAT |
| Działanie 1 |  |  |  |  |  |
| Działanie 2 |  |  |  |  |  |
| Działanie n |  |  |  |  |  |
| Koszty ogółem w PLN |  |  |
| **5. Koszty kwalifikowane** | ……………… **PLN** | ( z VAT lub bez VAT w zależności od odpowiedzi w pkt 3. ) |
| **6. Źródła finansowania** |
| **- oczekiwana wielkość wsparcia** | ……………… **PLN** | ……. **%** całkowitych wydatków kwalifikowanych |
| **- środki własne** | ……………… **PLN** | ……. **%** całkowitych wydatków kwalifikowanych |