*Załącznik nr 4 do Regulaminu*

|  |
| --- |
| **HARMONOGRAM RZECZOWO-FINANSOWY WSPARCIA POMOSTOWEGO** |
| **Nazwa przedsiębiorstwa społecznego:**  |  |
| **WYPEŁNIAĆ TYLKO BIAŁE POLA - ZGODNIE Z BIZNESPLANEM** |
| l.p. | **zakres rzeczowy projektu - czynności** | WYDATKI w PLN - wg daty wystawienia faktury, planowanego dokonania zakupu itp. | **Okres rozliczeniowy** |  |
| **Liczba tworzonych miejsc pracy** |  |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** | **VII** | **VIII** | **IX** | **X** | **XI** | **XII** |  |
| **I** | **koszty kwalifikowane - razem**  | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| 1 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0,00** |
| 2 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0,00** |
| 3 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0,00** |
| 4 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0,00** |
| 5 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0,00** |
| 6 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0,00** |
| 7 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0,00** |
| 8 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0,00** |
| 9 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0,00** |
| 10 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0,00** |
| 11 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0,00** |
| 12 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0,00** |
| 13 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0,00** |
| 14 |  |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0,00** |
| 15 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0,00** |
| 16 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0,00** |
| 17 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0,00** |
| 18 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0,00** |
| 19 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0,00** |
| 20 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **0,00** |
|  | **Data i czytelny podpis Wnioskodawcy:**  |   |