*ZAŁĄCZNIK NR 3 do Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego*

ZESTAWIENIE PLANOWANYCH WYDATKÓW

**(z wyszczególnieniem wydatków przeznaczonych na składki na ubezpieczenie społeczne)**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

 *Nazwa i adres Wnioskodawcy*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kategoria wydatku[[1]](#footnote-1) | Uszczegółowienie rodzaju wydatku | Cena jednostkowa wydatku netto | Planowana do zakupu ilość w ciągu pierwszych 12 miesięcy działalności | Łączna wartość wydatku netto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 = 4x5 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM NETTO:** |  |

1. Proszę podać kategorię wydatku zgodnie z Regulaminem przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego [↑](#footnote-ref-1)