



Załącznik nr 2 Harmonogram rzeczowo-finansowy inwestycji

Dane Beneficjenta pomocy:

Prowadzącą działalność gospodarczą:

Szczegółowy harmonogram rzeczowo-finansowy

PLANOWANY TERMIN ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA REALIZACJI DZIAŁAŃ Kwalifikowanych:					OD: R.
					DO: R.
Plan wdrożenia projektu	Okres realizacji data od... do...	Rodzaj wydatków kwalifikowanych	Całkowity koszt wydatku	Dotacja inwestycyjna	
				% całkowitych kosztów wydatku	kwota
1. Działanie					
Uzasadnienie wydatku 1:					
Plan wdrożenia projektu	Okres realizacji data od... do...	Rodzaj wydatków kwalifikowanych	Całkowity koszt wydatku	Dotacja inwestycyjna	
				% całkowitych kosztów wydatku	kwota
2. Działanie					
Uzasadnienie wydatku 2:					



Plan wdrożenia projektu	Okres realizacji data od... do...	Rodzaj wydatków kwalifikowanych	Całkowity koszt wydatku	Dotacja inwestycyjna	
				% całkowitych kosztów wydatku	kwota
3. Działanie					
Uzasadnienie wydatku 3:					
Plan wdrożenia projektu	Okres realizacji data od... do...	Rodzaj wydatków kwalifikowanych	Całkowity koszt wydatku	Dotacja inwestycyjna	
				% całkowitych kosztów wydatku	kwota
4. Działanie					
Uzasadnienie wydatku 4:					
Plan wdrożenia projektu	Okres realizacji data od... do...	Rodzaj wydatków kwalifikowanych	Całkowity koszt wydatku	Dotacja inwestycyjna	
				% całkowitych kosztów wydatku	kwota
5. Działanie					
Uzasadnienie wydatku 5:					
Plan wdrożenia projektu	Okres realizacji data od... do...	Rodzaj wydatków kwalifikowanych	Całkowity koszt wydatku	Dotacja inwestycyjna	
				% całkowitych kosztów wydatku	kwota
6. Działanie					
Uzasadnienie wydatku 6:					



Plan wdrożenia projektu	Okres realizacji data od... do...	Rodzaj wydatków kwalifikowanych	Całkowity koszt wydatku	Dotacja inwestycyjna	
				% całkowitych kosztów wydatku	kwota
7. Działanie					
Uzasadnienie wydatku 7:					
Wartość wydatków ogółem:					

.....

Podpis Beneficjenta pomocy



Zbiorczy harmonogram rzeczowo- finansowy

Plan wdrożenia wydatku	Rodzaj wydatków kwalifikowanych	Wartość ogółem	... kwartał r.	... kwartał r.	... kwartał r.	... kwartał r.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
Ogółem						

.....
Podpis Beneficjenta pomocy