



Załącznik nr 1 do Regulaminu Przyznawania Wsparcia Finansowego

„Przedsiębiorcza Społeczność – Społeczna Przedsiębiorczość”

w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Priorytet VII Promocja integracji społecznej
Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej
Poddziałanie 7.2.2. Wsparcie ekonomii społecznej

PLAN ZAŁOŻENIA I DZIAŁALNOŚCI SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

| | |
|--|--|
| NW | |
| Nazwa Spółdzielni | |
| Data i godzina wpływu | |
| Podpis osoby przyjmującej Wniosek | |

Plan powinien być sporządzony zgodnie z załączonym wzorem.
Dokument ten musi być podpisany oraz parafowany na każdej stronie przez Uczestników Projektu.

Prognozy należy sporządzić na okres 2 lat kalendarzowych działalności spółdzielni socjalnej.

Sekcja A – DANE WNIOSKODAWCY

| | | |
|---|-------------|---|
| A-1 Dane uczestnika projektu | | |
| Proszę o podanie następujących danych dotyczących uczestnika projektu | | |
| Osoby fizyczne: | | |
| 1. | Imię/Imiona | |
| | Nazwisko | |
| | Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| | PESEL | |
| | Imię/Imiona | |



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

| | | |
|--|-------------|---|
| 2. | Nazwisko | |
| | Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| | PESEL | |
| 3. | Imię/Imiona | |
| | Nazwisko | |
| | Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| 4. | Imię/Imiona | |
| | Nazwisko | |
| | Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| 5. | Imię/Imiona | |
| | Nazwisko | |
| | Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| 6. | Imię/Imiona | |
| | Nazwisko | |
| | Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| 7. | Imię/Imiona | |
| | Nazwisko | |
| | Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| A-2 Dane zakładanej spółdzielni socjalnej | | |



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

| Proszę o podanie następujących danych dotyczących spółdzielni socjalnych | |
|--|--|
| 1. Pełna nazwa spółdzielni socjalnej | |
| 2. Adres siedziby spółdzielni socjalnej | |
| 3. Adres do korespondencji | |
| 4. Numer telefonu/email | |
| 5. Lokalizacja działalności gospodarczej – proszę o podanie miejsca wykonywania działalności | |
| 6. Nazwa banku, nr rachunku bankowego | |
| 7. NIP | |
| 8. Osoba uprawniona do kontaktu w sprawach dot. Planu. | |
| 9. Czy spółdzielnia posiada/zamierza ubiegać się o status podatnika VAT (Tak/Nie) | |

A-3 Życiorys zawodowy uczestnika projektu

Pozycja spółdzielni jest często determinowana kwalifikacjami osób prowadzących działalność. W poniższej tabeli należy przeanalizować doświadczenie i umiejętności, które posiada wnioskodawca.

| | | |
|----|--|--|
| 1. | 1. Imię i nazwisko | |
| | 2. Data urodzenia | |
| | 3. Wykształcenie (<i>proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/ specjalność</i>) | |
| | 4. Doświadczenie zawodowe (<i>proszę krótko opisać przebieg kariery zawodowej ze wskazaniem okresów zatrudnienia, stanowisk i zakresów obowiązków</i>) | |
| | 5. Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia | |
| | 6. Zajmowane stanowisko/zakres obowiązków w spółdzielni socjalnej. | |
| 2. | 1. Imię i nazwisko | |
| | 2. Data urodzenia | |
| | 3. Wykształcenie (<i>proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/ specjalność</i>) | |
| | 4. Doświadczenie zawodowe (<i>proszę krótko opisać przebieg kariery zawodowej ze wskazaniem okresów zatrudnienia, stanowisk i zakresów obowiązków</i>) | |
| | 5. Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia (<i>w tym przebyte kursy, szkolenia</i>) | |
| | 6. Zajmowane stanowisko/zakres obowiązków w | |

3



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

| | | |
|----|--|--|
| | spółdzielni socjalnej. | |
| 3. | 1. Imię i nazwisko | |
| | 2. Data urodzenia | |
| | 3. Wykształcenie <i>(proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/ specjalność)</i> | |
| | 4. Doświadczenie zawodowe <i>(proszę krótko opisać przebieg kariery zawodowej ze wskazaniem okresów zatrudnienia, stanowisk i zakresów obowiązków)</i> | |
| | 5. Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia <i>(w tym przebyte kursy, szkolenia)</i> | |
| | 6. Zajmowane stanowisko/zakres obowiązków w spółdzielni socjalnej. | |
| 4. | 1. Imię i nazwisko | |
| | 2. Data urodzenia | |
| | 3. Wykształcenie <i>(proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/ specjalność)</i> | |
| | 4. Doświadczenie zawodowe <i>(proszę krótko opisać przebieg kariery zawodowej ze wskazaniem okresów zatrudnienia, stanowisk i zakresów obowiązków)</i> | |
| | 5. Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia <i>(w tym przebyte kursy, szkolenia)</i> | |
| | 6. Zajmowane stanowisko/zakres obowiązków w spółdzielni socjalnej. | |
| 5. | 1. Imię i nazwisko | |
| | 2. Data urodzenia | |
| | 3. Wykształcenie <i>(proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/ specjalność)</i> | |
| | 4. Doświadczenie zawodowe <i>(proszę krótko opisać przebieg kariery zawodowej ze wskazaniem okresów zatrudnienia, stanowisk i zakresów obowiązków)</i> | |
| | 5. Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia <i>(w tym przebyte kursy, szkolenia)</i> | |
| | 6. Zajmowane stanowisko/zakres obowiązków w spółdzielni socjalnej. | |
| 6. | 1. Imię i nazwisko | |
| | 2. Data urodzenia | |
| | 3. Wykształcenie <i>(proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/ specjalność)</i> | |
| | 4. Doświadczenie zawodowe <i>(proszę krótko opisać przebieg kariery zawodowej ze wskazaniem okresów zatrudnienia, stanowisk i zakresów obowiązków)</i> | |



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

| | | |
|----|--|--|
| | 5. Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia (<i>w tym przebyte kursy, szkolenia</i>) | |
| | 6. Zajmowane stanowisko/zakres obowiązków w spółdzielni socjalnej. | |
| 7. | 1. Imię i nazwisko | |
| | 2. Data urodzenia | |
| | 3. Wykształcenie (<i>proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/ specjalność</i>) | |
| | 4. Doświadczenie zawodowe (<i>proszę krótko opisać przebieg kariery zawodowej ze wskazaniem okresów zatrudnienia, stanowisk i zakresów obowiązków</i>) | |
| | 5. Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia (<i>w tym przebyte kursy, szkolenia</i>) | |
| | 6. Zajmowane stanowisko/zakres obowiązków w spółdzielni socjalnej. | |

SEKCJA B- INFORMACJE OGÓLNE O SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

| | |
|---|--|
| B - Opis spółdzielni socjalnej | |
| Proszę określić przedmiot oraz opisać planowane przedsięwzięcie | |
| 1. Planowana data rozpoczęcia działalności | |
| 2. Rodzaj działalności (handel, produkcja, usługi) | |
| 3. Przedmiot i zakres działalności | |
| 4. Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym | |
| 5. Motywy założenia spółdzielni socjalnej. | |

SEKCJA C- PLAN MARKETINGOWY

| | |
|---|--|
| C-1 Opis produktu/usługi | |
| Proszę opisać swój produkt/ usługę. Pokazać w jaki sposób różni się on od produktów konkurencji i na czym polega jego przewaga? | |
| 1. Co jest celem przedsięwzięcia? | |



| | |
|---|--|
| 2. Proszę opisać krótko produkty/usługi oraz określić dla nich rynek. | |
| 3. Proszę podać w jaki sposób produkt różni się od produktów/ usług konkurencji. Czy jest to nowy produkt na rynku? | |
| 4. Proszę wskazać zalety produktu/ usługi różnicujące go od innych istniejących na rynku produktów/ usług. | |
| 5. Jakie są cele strategiczne spółdzielni socjalnej (na najbliższe 3 lata)? | |
| 6. Mocne strony spółdzielni socjalnej, które pomogą odnieść sukces. | |
| 7. Słabe strony spółdzielni socjalnej, które mogą utrudnić odniesienie sukcesu | |
| 8. Szanse dla spółdzielni socjalnej, które pomogą odnieść sukces | |
| 9. Zagrożenia dla spółdzielni socjalnej, które mogą utrudnić odniesienie sukcesu | |

C-2 Charakterystyka rynku

Proszę wypełnić poniższą tabelę podając, gdzie i w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż.

| | |
|--|--|
| 1. Kim będą nabywcy produktów i usług? Proszę podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów (w wymiarze rocznym) oraz uzasadnić sposób szacowania. | |
| 2. Czy produkty i usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport? W przypadku oferowania produktów lub usług na kilka rynków, proszę określić % udział w przychodach. Jak uzyskanie dotacji na przyjęcie nowych członków/zatrudnienie nowych osób w spółdzielni socjalnej, wpłynie na dotychczasowy rynek? | |
| 3. Jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów i usługi? | |
| 4. Czy popyt na produkt/ usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości? | |



5. Jakie mogą być koszty i bariery wejścia przedsiębiorstwa na rynek?

C-3 Konkurencja na rynku

Proszę wskazać głównych konkurentów na rynku i zastanowić się, jaka będzie ich reakcja na uruchomienie nowego przedsięwzięcia oraz wprowadzenia produktu / usługi na rynek?

1. Proszę podać możliwie szczegółowe dane o głównych konkurentach. Proszę dokonać oceny ich produktów / usług w skali od 1 (ocena najniższa) do 10 (ocena najwyższa) w porównaniu do własnego produktu/usługi. Należy wstawić oceny w kolumnach 2, 3, 4 oraz wyliczyć średnią w kolumnie 5.

| 1. Nazwa i adres | 2. Jakość/specjalizacja | 3. Cena | 4. Reklama / promocja/ sposób pozyskania klienta | 5. Średni wynik punktowy |
|-----------------------|-------------------------|---------|--|--------------------------|
| Spółdzielnia socjalna | | | | |
| Konkurent 1 | | | | |
| Konkurent N | | | | |

2. Kto jest liderem na rynku i dlaczego? Z czego wynika jego przewaga, np. cena, jakość, lokalizacja?

3. Proszę dokładnie opisać potencjalne działania swoich konkurentów oraz swoją reakcję na te działania.

C-4 Dystrybucja i promocja

Proszę opisać w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja. Proszę pamiętać, że są różne metody promowania dóbr i usług i część z nich może być nieodpowiednia dla proponowanego produktu/usługi.

1. W jaki sposób będzie odbywała się sprzedaż? W przypadku działalności produkcyjnej proszę opisać w jaki sposób produkt ma trafić do klienta ostatecznego.

2. W jaki sposób klienci będą informowani o produktach/usługach? Proszę opisać formę promocji (np. reklama, sprzedaż osobista, marketing bezpośredni).

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

C-5 Cena

Proszę opisać zaplanowaną politykę cenową biorąc pod uwagę, że wielkość obrotu będzie od niej uzależniona. Dane dotyczące poszczególnych lat powinny być tożsame z sekcją C- 6, C-7.

1. Należy podać informację dotyczącą wszystkich głównych produktów/usług (*dane dla podobnych kategorii oferty można grupować w ramach jednego produktu lub usługi*).

| <i>Produkt / usługa</i> | <i>Rok w którym została założona działalność gospodarcza (n)</i> | <i>Rok n + 1</i> | <i>Rok n + 2</i> |
|--|--|------------------|------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| Etc. | | | |
| 2. Dlaczego zastosowano ceny określone w pkt. 1? Proszę podać uzasadnienie odnoszące się do sytuacji rynkowej, jakości, zmianach w kosztach itp. | | | |
| 3. W przypadku, gdy zaplanowano sprzedaż z odroczonym terminem płatności, czy ceny będą inne niż przy sprzedaży za gotówkę? | | | |

C-6 Prognoza sprzedaży

Poniżej należy oszacować wielkość sprzedaży. Miara ta pozwoli dokonać oceny spodziewanego sukcesu. Dane dotyczące poszczególnych lat powinny być tożsame z sekcją C- 5, C-7.

1. Proszę podać wielkość sprzedaży (w sztukach, jednostkach, itp.) produktów/usług w kolejnych okresach. Należy uwzględnić wszystkie pozycje oferty wymienione w tabeli C-5.

| <i>Produkt /usługa</i> | <i>Rok w którym została założona działalność gospodarcza (n)</i> | <i>Rok n + 1</i> | <i>Rok n + 2</i> |
|---|--|------------------|------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| Etc. | | | |
| 2. Proszę uzasadnić, że podane powyżej wielkości są realne. | | | |



C-7 Przychody

Poniżej należy określić przewidywane przychody ze sprzedaży podstawowych produktów / usług. Należy tego dokonać na podstawie danych z tabeli C-5 oraz C-6. Wartości w tabeli muszą być tożsame z wartościami podanymi w tabeli E-2.

| <i>Produkt /usługa</i> | <i>Rok w którym została założona działalność gospodarcza (n)</i> | <i>Rok n + 1</i> | <i>Rok n + 2</i> |
|------------------------|--|------------------|------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| Etc. | | | |
| SUMA: | | | |

SEKCJA D - PLAN INWESTYCYJNY

Spółdzielnia socjalna rozlicza wydatki ponoszone w ramach dotacji w kwotach brutto (łącznie z podatkiem VAT) bez względu na fakt, czy są płatnikiem podatku VAT czy też nie. Niemniej jednak, uczestnik projektu ubiegający się o środki finansowe, powinien jednoznacznie określić na etapie konstruowania *Planu*, czy spółdzielnia socjalna, którą zamierza założyć/ do której zamierza przystąpić, planuje zarejestrować się/jest zarejestrowana jako płatnik podatku VAT, a następnie zobowiązać się w momencie składania *Wniosku o przyznanie środków finansowych* do przeznaczenia całej kwoty środków uzyskanych w wyniku zwrotu zapłaconego podatku VAT na pokrycie wydatków związanych z prowadzoną spółdzielnią socjalną.

D-1 Opis planowanej inwestycji

Należy przedstawić zakres planowanej inwestycji (np. zakup maszyn i urządzeń, itp.). W pkt. 1-2 należy odnieść się do całokształtu działań a w 3 jedynie do kosztów kwalifikowanych.

1. Uzasadnienie inwestycji

2. Zakres inwestycji (proszę wymienić planowane działania, wskazując **wszystkie** planowane wydatki inwestycyjne na spółdzielnię socjalną):

| Rodzaj działania/ kosztów | Uzasadnienie | Koszty (PLN) |
|---|--------------|--------------------|
| 1. | | |
| n. | | |
| | | RAZEM PLN): |
| 3. Wymienić jedynie koszty kwalifikowane w ramach działań do zrealizowania | | |



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

| Rodzaj działania/ kosztów | Uzasadnienie | Koszty (PLN) |
|---------------------------|--------------|--------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| RAZEM (PLN) | | |

D-2 Aktualne zdolności wytwórcze

Aby posiadać ofertę produktów lub usług, niezbędne są środki produkcji, np. maszyny, urządzenia, zaplecze materiałowe oraz pomieszczenia. Proszę wymienić aktualny zakres dostępu do takich środków.

| | | | |
|---|------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| 1. Czy wnioskodawca posiada niezbędne pomieszczenia? Czy należy zwiększyć ich powierzchnię lub dostosować je do planowanej działalności? | | | |
| 2. Proszę opisać ww. pomieszczenia (wielkość powierzchni, lokalizacja, warunki, itp.). | | | |
| 3. Proszę określić inne zasoby techniczne | <i>Rodzaj maszyny / urządzenia</i> | <i>Rok produkcji</i> | <i>Szacunkowa wartość</i> |
| | | | |
| | | | |

D-3 Informacja o planowanej inwestycji

| | |
|--|--|
| 1. Jak będzie wyglądał proces techniczny produkcji lub oferowania usług w przypadku planowanej/rozszerzanej inwestycji. | |
| 2. Proszę podać specyfikację techniczną planowanych do zakupu maszyn i urządzeń oraz uzasadnić, że jest ona adekwatna do wymagań przedsięwzięcia. | |



SEKCJA E - SYTUACJA EKONOMICZNO-FINANSOWA

| E-1 Uproszczony bilans | | | |
|---|---|------------------|------------------|
| Bilans przedstawia zasoby spółdzielni socjalnej oraz źródła ich finansowania. Format wymaganego bilansu jest uproszczony. Aktywa muszą równać się pasywom | | | |
| <i>Aktywa</i> | <i>Rok, w którym została założona spółdzielnia socjalna (n)</i> | <i>Rok n + 1</i> | <i>Rok n + 2</i> |
| Majątek trwały (A do G): | | | |
| A/ wartości niematerialne i prawne | | | |
| B/ grunty | | | |
| C/ budynki i budowle | | | |
| D/ maszyny i urządzenia | | | |
| E/ inwestycje rozpoczęte | | | |
| F/ długoterminowe papiery wartościowe | | | |
| G/ pozostały majątek trwały | | | |
| Majątek Obrotowy (H do K) | | | |
| H/ należności i roszczenia | | | |
| I/ zapasy | | | |
| J/ środki pieniężne | | | |
| K/ pozostały majątek obrotowy | | | |
| Aktywa razem (majątek trwały i obrotowy) | | | |
| <i>Pasywa</i> | <i>Rok, w którym została założona spółdzielnia socjalna (n)</i> | <i>Rok n + 1</i> | <i>Rok n + 2</i> |
| Pasywa długoterminowe (L do N) | | | |
| L/ fundusze własne | | | |
| M/ zobowiązania długoterminowe | | | |
| N/ kredyty i pożyczki długoterminowe | | | |



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

| | | | |
|---|--|--|--|
| Pasywa krótkoterminowe (O do R) | | | |
| O/ zobowiązania krótkoterminowe (bez kredytów i pożyczek) | | | |
| P/ kredyty i pożyczki krótkoterminowe | | | |
| R/ pozostałe pasywa | | | |
| Pasywa razem (długo – i krótkoterminowe) | | | |

| E-2 Rachunek zysków i strat | | | |
|--|---|------------------|------------------|
| 1. Rachunek ten dostarcza informacji, jak dochodowa jest spółdzielnia socjalna. Należy przedstawić rzetelne dane | | | |
| <i>Pozycja</i> | <i>Rok, w którym została założona spółdzielnia socjalna (n)</i> | <i>Rok n + 1</i> | <i>Rok n + 2</i> |
| PRZYCHODY (brutto) | | | |
| 1.1. z działalności handlowej | | | |
| 1.2. z działalności produkcyjnej | | | |
| 1.3 z działalności usługowej | | | |
| 1.4 spłaty należności | | | |
| 1.5 inne | | | |
| Razem przychody | | | |
| KOSZTY (brutto) | | | |
| 2.1 zakupy towarów | | | |
| 2.2 zakupy surowców/ materiałów | | | |
| 2.3 wynagrodzenie pracowników | | | |
| 2.4 narzuty na wynagrodzenia | | | |
| 2.5 czynsz | | | |



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

| | | | |
|---|--|--|--|
| 2.6 paliwo/ transport | | | |
| 2.7 energia, co, gaz, woda | | | |
| 2.8 usługi obce (w tym koszty obsługi księgowej, umowy zlecenia itp.) | | | |
| 2.9 podatki lokalne (w tym od nieruchomości) | | | |
| 2.10 koszty promocji (w tym reklama, marketing bezpośredni itp.) | | | |
| 2.11 ubezpieczenia rzeczowe | | | |
| 2.12 koszty administracyjne i telekom. | | | |
| 2.13 inne koszty | | | |
| 2.14 odsetki od kredytów | | | |
| 2.15 amortyzacja | | | |
| 2.16 leasing | | | |
| 2. Razem koszty | | | |
| 3. Zmiany stanu produktów (+/-) | | | |
| 4. Koszty uzyskania przychodów | | | |
| 5. ZUS | | | |
| 6. ZYSK BRUTTO (1-4-5) | | | |
| 7. Podatek dochodowy | | | |
| 8. Zysk netto (6-7) | | | |

Podpis Uczestników Projektu:

1.

(imię i nazwisko, data, miejscowość)

2.

(imię i nazwisko, data, miejscowość)



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3.

(imię i nazwisko, data, miejscowość)

4.

(imię i nazwisko, data, miejscowość)

5.

(imię i nazwisko, data, miejscowość)

6.

(imię i nazwisko, data, miejscowość)

7.

(imię i nazwisko, data, miejscowość)

***Załącznik nr 1 do Planu założenia i działalności spółdzielni socjalnej/ Planu wykorzystania środków finansowych-
Harmonogram rzeczowo-finansowy inwestycji***

Dane Uczestnika Projektu/NIK:

.....
.....

Dane Uczestnika Projektu/NIK:

.....
.....

Dane Uczestnika Projektu/NIK:

.....
.....

Dane Uczestnika Projektu/NIK:

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
.....
Dane Uczestnika Projektu/NIK:

.....
.....
Dane Uczestnika Projektu/NIK:

.....
.....
Dane Uczestnika Projektu/NIK:

Dane planowanej Spółdzielni Socjalnej:
.....
.....

Szczegółowy harmonogram rzeczowo- finansowy

| PLANOWANY TERMIN ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA REALIZACJI DZIAŁAŃ KWALIFIKOWANYCH: | | | | | OD:R. | | | |
|---|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|-------------------------------|--------------------|--------------------------------------|-----------------|--|
| | | | | | DO:R. | | | |
| Przed przystąpieniem do wypełniania harmonogramu rzeczowo-finansowego Projektu proszę określić czy koszty kwalifikowane do dofinansowania są kosztami netto, czy brutto (z VAT). VAT może stanowić koszt kwalifikowany w ramach kwalifikowanych wydatków jedynie w przypadku, jeśli zgodnie z odrębnymi przepisami Beneficjentowi pomocy (spółdzielni socjalnej) nie przysługuje (i nie będzie przysługiwało) prawo jego zwrotu lub odliczenia od należnego podatku od towarów i usług. | | | | | Netto (Tak/Nie) | | Z VAT (TAK/NIE) | |
| | | | | | | | | |
| Plan wdrożenia Projektu | Okres realizacji od kw/rr do kw/rr | Rodzaj wydatków kwalifikowanych | Całkowity koszt wydatku | Dotacja inwestycyjna | | Środki własne <i>(jeśli dotyczy)</i> | | |
| | | | | % całkowitych kosztów wydatku | kwota | % całkowitych kosztów wydatku | kwota | |
| 1. Działanie | | | | | | | | |
| Uzasadnienie wydatku 1: | | | | | | | | |

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

| Plan wdrożenia Projektu | Okres realizacji od kw/rr do kw/rr | Rodzaj wydatków kwalifikowanych | Całkowity koszt wydatku | Dotacja inwestycyjna | | Środki własne <i>(jeśli dotyczy)</i> | |
|-------------------------|--|---------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-------|--------------------------------------|-------|
| | | | | % całkowitych kosztów wydatku | kwota | % całkowitych kosztów wydatku | kwota |
| 2. Działanie | | | | | | | |
| Uzasadnienie wydatku 2: | | | | | | | |
| Plan wdrożenia Projektu | Okres realizacji od kw/rr do kw/rr | Rodzaj wydatków kwalifikowanych | Całkowity koszt wydatku | Dotacja inwestycyjna | | Środki własne <i>(jeśli dotyczy)</i> | |
| | | | | % całkowitych kosztów wydatku | kwota | % całkowitych kosztów wydatku | kwota |
| 3. Działanie | | | | | | | |
| Uzasadnienie wydatku 3: | | | | | | | |

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

| Plan wdrożenia Projektu | Okres realizacji od kw/rr do kw/rr | Rodzaj wydatków kwalifikowanych | Całkowity koszt wydatku | Dotacja inwestycyjna | | Środki własne <i>(jeśli dotyczy)</i> | |
|-------------------------|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|-------------------------------|-------|--------------------------------------|-------|
| | | | | % całkowitych kosztów wydatku | kwota | % całkowitych kosztów wydatku | kwota |
| 4. Działanie | | | | | | | |
| Uzasadnienie wydatku 4: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Plan wdrożenia Projektu | Okres realizacji od kw/rr do kw/rr | Rodzaj wydatków kwalifikowanych | Całkowity koszt wydatku | Dotacja inwestycyjna | | Środki własne <i>(jeśli dotyczy)</i> | |
| | | | | % całkowitych kosztów wydatku | kwota | % całkowitych kosztów wydatku | kwota |
| 5. Działanie | | | | | | | |
| Uzasadnienie wydatku 5: | | | | | | | |

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zbiorczy harmonogram rzeczowo-finansowy

| Plan wdrożenia wydatku | Rodzaj wydatków kwalifikowanych | Wartość ogółem | I kwartał 20... | II kwartał 20... | III kwartał 20... | IV kwartał 20... |
|------------------------|---------------------------------|----------------|-----------------|------------------|-------------------|------------------|
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| Ogółem | | | | | | |

Podpis Uczestnika/Uczestników Projektu:

1.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

(imię i nazwisko, data, miejscowość)

2.

(imię i nazwisko, data, miejscowość)

3.

(imię i nazwisko, data, miejscowość)

4.

(imię i nazwisko, data, miejscowość)

5.

(imię i nazwisko, data, miejscowość)

6.

(imię i nazwisko, data, miejscowość)

7.

(imię i nazwisko, data, miejscowość)