………………………………………………………..

 (imię i nazwisko uczestnika projektu)

**Zestawienie planowanych wydatków miesięcznych w ramach wsparcia pomostowego**

**dot. projektu pt. „Szansa dla Aktywnych – Centrum Wspierania Przedsiębiorczości w Płużnicy”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Kategoria wydatku* | *Dokładna nazwa wydatku* | *Wysokość wydatku w danym okresie* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| *1* | *Koszt ZUS/KRUS* | *………………………**………………………**………………………* |  |  |  |  |  |  |
| *2* | *Koszty administracyjne* | *………………………**………………………**………………………* |  |  |  |  |  |  |
| *3* | *Koszty eksploatacji pomieszczeń* | *………………………**………………………**………………………* |  |  |  |  |  |  |
| *4* | *Koszty usług pocztowych* | *………………………**………………………**………………………* |  |  |  |  |  |  |
| *5* | *Koszty usług księgowych* | *………………………**………………………**………………………* |  |  |  |  |  |  |
| *6* | *Koszty usług prawnych* | *………………………**………………………**………………………* |  |  |  |  |  |  |
| *7* | *Koszty telefonu i Internetu* | *………………………**………………………**………………………* |  |  |  |  |  |  |
| *8* | *Koszty materiałów biurowych* | *………………………**………………………**………………………* |  |  |  |  |  |  |
| *9* | *Koszty działań informacyjno-promocyjnych* | *………………………**………………………**………………………* |  |  |  |  |  |  |
| *10* | *Inne (należy wymienić)* | *………………………**………………………**………………………* |  |  |  |  |  |  |
| *OGÓŁEM* |  |  |  |  |  |  |  |

 ……..………………………………………………………….

 *czytelny podpis Uczestnika projektu*