*Załącznik nr 9 do Regulaminu przyznawania wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej*

*Projekt pn.: „Czas na zmianę!”* współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego, realizowany przez ALFA PROJEKT Sp. z o.o. na podstawie Umowy nr RPPM.05.06.00-22-0020/17-00 (nr wniosku RPPM.05.06.00-22-0020/17),

Priorytet 5: *Zatrudnienie,* Działanie 5.6 *Adaptacyjność pracowników.*

**Harmonogram rzeczowo-finansowy inwestycji**

**(***Należy podać wszystkie planowane wydatki kwalifikowane związane z realizacją inwestycji dla kolejnych miesięcy realizacji projektu***)**

**Planowana data rozpoczęcia realizacji projektu: ……………...… *(miesiąc, rok).***

| **Lp.** | **Rodzaj wydatku /zgodnie z tabelą D1 pkt 3. w biznesplanie**  | **miesiąc 1** | **miesiąc 2** | **miesiąc 3** | **miesiąc 4** | **miesiąc 5** | **miesiąc 6** | **miesiąc 7** | **miesiąc 8** | **miesiąc 9** | **miesiąc 10** | **miesiąc 11** | **miesiąc 12** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem wydatki** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………….

Data i popis Beneficjenta pomocy