Pabianice, dn…………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane uczestnika projektu** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |

**Dyrektor**

**Powiatowego Urzędu Pracy w Pabianicach**

**95-200 Pabianice, ul. Waryńskiego 11**

# **WNIOSEK O ZMIANĘ WYDATKÓW W BIZNESPLANIE**

**w ramach projektu**

**SIŁA BIZNESU – dotacje na start firmy**

**realizowanego w ramach Poddziałania VIII.3.1 – Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020**

# W związku z umową zawartą …………..……………………….Nr UM-RPOWŁ/WF/8.3.1/…/…/18 o udzielenie wsparcia finansowego na uruchomienie działalności gospodarczej, data zawarcia umowy

# proszę o wyrażenie zgody na dokonanie poniższych zmian w zestawieniu nakładów finansowych:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zakupu**  **uwzględniony w biznesplanie** | **Kwota do rozliczenia** | **Rodzaj zakupu**  **po zmianie** | | | **Kwota do rozliczenia** | **Uzasadnienie** |
| 1 |  |  |  | | |  |  |
| 2 |  |  |  | | |  |  |
| 3 |  |  |  | | |  |  |
| 4 |  |  |  | | |  |  |
| 5 |  |  |  | | |  |  |
| 6 |  |  |  | | |  |  |
| 7 |  |  |  | | |  |  |
| 8 |  |  |  | | |  |  |
| **RAZEM:** | |  | | **RAZEM:** |  | |  |

W przypadku wnioskowania o wyrażenie zgody na dodatkowe zakupy w ramach zaoszczędzonych środków w kolumnie „Rodzaj zakupu uwzględniony w biznesplanie” należy postawić kreskę.

|  |
| --- |
| *czytelny podpis Uczestnika projektu* |

