



Szczegółowy budżet Indywidualnego Planu Akceleracji - Startup nr 0001/2024

Numer działania	Nazwa działania	Rodzaj wydatków niezbędnych do* (...) (należy wybrać właściwą opcję) (lista wydatków do wyboru)	Nazwa wydatku	Rodzaj pomocy	Kwalifikowalność VAT	Jednostka miary (lista wyboru)	Liczba jednostek	Cena jednostkowa w PLN	RAZEM - wydatki całkowite	RAZEM - wydatki kwalifikowalne	RAZEM - wydatki niekwalifikowalne	Sposób rozeznania rynku i ustalenia liczby jednostek oraz ceny jednostkowej
										Kwota pomocy		
1	Akceleracja (należy określić nazwę ścieżki) - startup nr 0001			pomoc de minimis	N				0,00 zł		0,00 zł	opis
				pomoc de minimis	N				0,00 zł		0,00 zł	opis
				pomoc de minimis	N				0,00 zł		0,00 zł	opis
				pomoc de minimis	N				0,00 zł		0,00 zł	opis
				pomoc de minimis	N				0,00 zł		0,00 zł	opis
				pomoc de minimis	N				0,00 zł		0,00 zł	opis
				pomoc de minimis	N				0,00 zł		0,00 zł	opis
				pomoc de minimis	N				0,00 zł		0,00 zł	opis
				pomoc de minimis	N				0,00 zł		0,00 zł	opis
				pomoc de minimis	N				0,00 zł		0,00 zł	opis
				pomoc de minimis	N				0,00 zł		0,00 zł	opis
				pomoc de minimis	N				0,00 zł		0,00 zł	opis
Razem									0,00 zł	0	0,00 zł	

Wskaż rodzaj wydatków niezbędnych do:
- rozwoju produktu startupu lub
- pilotażowego wdrożenia rozwiązania startupu u Odbiorcy Technologii lub
- pozyskania kapitału od Inwestora lub
- przygotowania do ekspansji zagranicznej.

Zatwierdzenie

za Akcelerator / data
..... /

za Partnera Biznesowego / data
..... /

za Startup (beneficjent końcowy) / data
..... /



Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki



Rzeczpospolita Polska

Dofinansowane przez Unię Europejską

