

Załącznik nr 5 do Regulaminu przyznawania środków na rozwój przedsiębiorczości  
w ramach projektu „Siła biznesu – dotacje na start firmy”

## FORMULARZ ZMIAN 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

|                                     |                         |
|-------------------------------------|-------------------------|
| Nr referencyjny biznesplanu         | BP/SB/...../II-.../2017 |
| Data wpływu                         |                         |
| Imię i nazwisko uczestnika projektu |                         |

Zmiany w biznesplanie, do jakich zobowiązany jest uczestnik projektu:



| Zmiany w sposobie wykorzystania jednorazowej dotacji, jakie zobowiązany jest uwzględnić uczestnik projektu: |               |                     |               |      |                          |           |
|---|---------------|---------------------|---------------|------|--------------------------|-----------|
| Lp.   | Rodzaj zakupu | Źródło finansowania |               |      | Planowany termin zakupu* | Komentarz |
|   |               | Dotacja             | Środki własne | Inne |                          |           |
|   |               |                     |               |      |                          |           |
|   |               |                     |               |      |                          |           |
|   |               |                     |               |      |                          |           |
|   |               |                     |               |      |                          |           |

\* Należy wskazać termin wtedy, gdy ze względu na charakter planowanej działalności gospodarczej, może to mieć znaczenie. W przeciwnym wypadku pole pozostawić puste.

Proponowana kwota jednorazowej dotacji: ..... zł

Słownie: .....

|                                 |        |
|---------------------------------|--------|
| Imię i nazwisko członka Komisji | Podpis |
|---------------------------------|--------|

.....  
 .....

Pabianice, ..... 2017 r.