# **Załącznik nr 3**

# **Wykaz kosztów objętych pomocą publiczną**

Należy wypełnić zgodnie z informacjami podanymi w Załączniku nr 2.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Element kosztów** | **Wysokość kosztów[[1]](#footnote-1) [PLN]** | **Wartość pomocy[[2]](#footnote-2) [PLN]** |
| 1 |  | Wybierz właściwy koszt | Wybierz właściwą wartość |
| 2 |  | Wybierz właściwy koszt | Wybierz właściwą wartość |
| 3 |  | Wybierz właściwy koszt | Wybierz właściwą wartość |
| … |  | Wybierz właściwy koszt | Wybierz właściwą wartość |
|  | **RAZEM** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *data i podpis Przedsiębiorcy* |

1. W przypadku dodawania wierszy proszę kliknąć prawym klawiszem myszy na „wybierz z listy”, następnie na rozwijanej liście proszę kliknąć „kopiuj” i w dodanym wierszu w kolumnie „Wysokość kosztów” kliknąć prawym klawiszem myszy na wklej „z zachowaniem formatowania źródła” [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku dodawania wierszy proszę kliknąć prawym klawiszem myszy na „wybierz z listy”, następnie na rozwijanej liście proszę kliknąć „kopiuj” i w dodanym wierszu w kolumnie „Maksymalna wartość pomocy” kliknąć prawym klawiszem myszy na wklej „z zachowaniem formatowania źródła” [↑](#footnote-ref-2)