

Breakdown of estimated costs - Dettaglio delle voci di costo

No.	Budget item and description (quantity, man/hour etc)/Voci del budget con descrizione (quantità, uomo/ora etc)	Unit cost/Costo unitario (in euro)	Total (in euro)	Requested grant/Contributo richiesto (in euro)
1	Staff/Personale			
1a	x	0.00	0.00	0.00
1b		0.00	0.00	0.00
2	Travels/Viaggi			
2a	y	0.00	0.00	0.00
2b		0.00	0.00	0.00
3	Accommodation/Ospitalità			
3a		0.00	0.00	0.00
3b		0.00	0.00	0.00
4	Meetings and Conferences/Riunioni e conferenze			
4a		0.00	0.00	0.00
4b		0.00	0.00	0.00
5	Supplies/ Attrezzature			
5a		0.00	0.00	0.00
5b		0.00	0.00	0.00
6	Training/Formazione			
6a		0.00	0.00	0.00
6b		0.00	0.00	0.00
7	Promotion/Promozione			
7a		0.00	0.00	0.00
7b		0.00	0.00	0.00
8	Administrative Costs/Costi amministrativi			
8a		0.00	0.00	0.00
8b		0.00	0.00	0.00
9	Costi amministrativi			
9a		0.00	0.00	0.00
9b		0.00	0.00	0.00
10	Other (specify)/Altro (specificare)			
10a		0.00	0.00	0.00
10b		0.00	0.00	0.00
	TOTAL/TOTALE	0.00	0.00	0.00

SIGNATURE/FIRMA

For the Applicant:

I [name, surname] confirm that I am duly authorised by [name of the applicant organisation] to sign this application and that information provided in the application is correct and accurate. I confirm that [name of the applicant organisation] by me represented is fully committed to the implementation and managing of the project.

Date:

Position:

Name:

SIGNATURE

Per il soggetto proponente:

Io sottoscritto [nome cognome] residente a in via, in qualità di legale rappresentante dell'ente [nome dell'ente], CF...../P.IVA....., ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni prevista dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali, dichiaro che tutte le informazioni fornite nel presente formulario sono accurate e corrispondenti al vero. Altresi impegno il soggetto giuridico che qui rappresento [nome dell'ente] a realizzare il Progetto proposto nelle modalità e nelle tempistiche qui descritte.

Data:

Posizione:

Nome/Cognome:

FIRMA

Project Financing - Piano finanziario

Sources of financing/Fonti di finanziamento	Budget item(s) covered/Voc(i) di budget coperte dalla Fonte	Amount/Totale (in euro)	Of which in-kind contributions/di cui in-kind (in euro)	% of total project cost/% del costo totale del progetto
Requested grant/Contributo richiesto	F.i. 1a, 2b etc (with reference to Breakdown of estimated costs/con riferimento al Dettaglio delle voci di costo)			
Applicant's own resources/Risorse finanziarie del soggetto richiedente	F.i. 1a, 2b etc (with reference to Breakdown of estimated costs/con			
Resources of Applicant's partners (if any)/Risorse dei partner di progetto (se applicabile)				
Partner #1	F.i. 1a, 2b etc (with reference to Breakdown of estimated costs/con riferimento al Dettaglio delle voci di costo)			
Partner #2	...			
Partner #3	...			
Other (please specify)/Altro (specificare)	F.i. 1a, 2b etc (with reference to Breakdown of estimated costs/con riferimento al Dettaglio delle voci di costo)			
Total/Totale				100%

For each Source of financing (column A) indicate (column B) each budget item that the source covers, f.i.: 1a, 2b etc (with reference to budget items as reported in "Breakdown of estimated costs") Per ogni Fonte di finanziamento (colonna A), indicare (colonna B) tutte le voci di budget coperte da quella fonte, es.: 1a; 1b etc (con riferimento alle voci di budget di cui al foglio "Dettaglio delle voci di costo")

SIGNATURE/FIRMA

For the Applicant:

I [name, surname] confirm that I am duly authorised by [name of the applicant organisation] to sign this application and that information provided in the application is correct and accurate. I confirm that [name of the applicant organisation] by me represented is fully committed to the implementation and managing of the project.

Date:

Position:

Name:

SIGNATURE

Per il soggetto proponente:

Io sottoscritto [nome cognome] residente a in via, in qualità di legale rappresentante dell'ente [nome dell'ente], CF...../P.IVA....., ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni prevista dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali, dichiaro che tutte le informazioni fornite nel presente formulario sono accurate e corrispondenti al vero. Altresì impegno il soggetto giuridico che qui rappresento [nome dell'ente] a realizzare il Progetto proposto nelle modalità e nelle tempistiche qui descritte.

Data:

Posizione:

Nome/Cognome:

FIRMA

Bando Balcani 2024

Allegato A2 - BUDGET

Detail of the expenses - Elenco dettagliato delle spese sostenute (da compilare a conclusione del progetto)

Budget heading reference (number-name): 1. Staff/Personale

Budget line reference (number-name): 1a ...

Budget item reference/Riferimento voce di budget	Name of supplier of goods or Provider of services/Nome del fornitore di beni o servizi	Description of expenses/Descrizione del pagamento	Date of payment/Data del pagamento	Amount in local currency (specify)/Importo nella valuta locale (specificare)	Exchange rate at the moment of the expense/Tasso di cambio al momento della spesa	Amount in EUR/Importo in EURO
1a						
1b						
1c						
TOTAL FOR STAFF/TOTALE PER PERSONALE				0		0

Budget heading reference (number-name): 2. Travels/Viaggi

Budget line reference (number-name): 2a ...

Budget item reference/Riferimento voce di budget	Name of supplier of goods or Provider of services/Nome del fornitore di beni o servizi	Description of expenses/Descrizione del pagamento	Date of payment/Data del pagamento	Amount in local currency (specify)/Importo nella valuta locale (specificare)	Exchange rate at the moment of the expense/Tasso di cambio al momento della spesa	Amount in EUR/Importo in EURO
2a						
2b						
2c						
TOTAL FOR TRAVELS/TOTALE PER VIAGGI				0		0

...