

## ETTEVÕTLUSINKUBATSIOONITEENUSTE OSUTAMISE PROJEKTI KVARTALIARUANDE VORM

### I ARUANDE REGISTREERIMINE (täidab Amet)

Aruande registreerimise kuupäev	
Aruande registreerija nimi	

### II PROJEKTI ANDMED

Toetuse saaja nimi	Toetuse saaja registrikood
Projekti nimi	Projekti number
Projekti kestvuse alg - ja lõppkuupäev	Aruande täitja nimi ja ametikoht
Aruande täitja telefon	Aruande täitja e-posti aadress

Aruande esitamise tähtaeg
---------------------------

Juhul kui aruanne ei ole Ametile esitatud tähtaegselt, siis põhjendused aruande esitamise hilinemise kohta
--

### III TEGEVUSARUANNE

Tegevused (vastavalt taotlusele)	Tegevuse planeeritud tulemus (vastavalt taotlusele)	Tegevuse tegelik tulemus (näidata mõõdetav tulemus, mis tegelikult projekti käigus saavutati)
Vajadusel lisage täiendavad read		
Põhjendus erinevuste kohta planeeritud ja tegelike tulemuste vahel		
Teie hinnang projekti eesmärgi saavutamisele, tulemuslikkusele ja elluviimisele		

Projekti tulemused aruandeperioodil.	
Inkubantide arv inkubaatoris kokku/ lahkunud aruandeperioodil/uusi aruandeperioodil (arv/arv/arv)	
Inkubatsiooniteenuseid osutavad töötajad inkubaatoris (arv, jagunemine mehed/naised)	
Nõustatud ideed, äriplaanid (arv/inimtunnid)	
Korraldatud konkursse, seminare ja koolitusi (ürituste arv/osalejate arv)	
Inkubantide poolt loodud töökohad (arv kokku/lisandunud aastal)	mehed
	naised

#### IV PROGNOOS JÄRGMISE PERIOODI EELDATAVATE MUUDATUSTE KOHTA

Prognoos järgmise perioodi eeldatavate muudatuste kohta.

#### V LISADOKUMENTIDE LOETELU

Aruandele on lisatud järgmised lisadokumendid (teha märke):	
	Projekti etapi kulude aruanne (Ameti vormil)
	Projekti etapi kulude loetelu (Ameti vormil)
	Projekti kulude väljamakse taotlus (Ameti vormil)
	Aruandlusperioodil projekti elluviimiseks tehtud kulusid ning makseid tõendavate raamatupidamislike dokumentide taotleja seadusliku esindaja allkirjaga kinnitatud koopiad

Kinnitan, et kõik käesolevas aruandes esitatud andmed on õiged		
Toetuse saaja seadusliku esindaja nimi	Allkiri	Kuupäev

## ETTEVÕTLUSINKUBATSIOONITEENUSTE OSUTAMISE PROJEKTI KULUDE ARUANDE VORM

<b>1. PROJEKTI ANDMED</b>	
Toetuse saaja nimi: _____	Toetuse saaja registrikood: _____
Projekti nimi: _____	Projekti number: _____
Projekti kestvuse alg- ja lõppkuupäev: _____	_____
Aruande täitja nimi: _____	Telefon/Faks _____
Aruande täitja ametikoht: _____	GSM _____

<b>2. PROJEKTI ETAPI KULUDE ARUANNE</b>			
<b>2.1. PROJEKTI ETAPP KULULIIKIDE LÕIKES</b>			
	Projekti etapi ettenähtud kulud	Projekti etapi käigus tehtud kulud	Erinevused
	[EEK]	[EEK]	[EEK]
Kulud, mis on seotud kontori- ja tööstusruumide remondiga			
Kulud, mis on seotud kontoritehnika ja –sisustuse, seadmete ja muu materiaalse põhivara soetamisega			
Kulud, mis on seotud sisseostetavate teenustega, sealhulgas sisseostetud konsultatsiooni- ja reklaamiteenused ja uuringud			
Projekti elluviivate töötajate koolituskulud, sh seminaride ja konverentside osavõtumaksud ning koolituskursuste väljatöötamisega seotud kulud			
Kulud, mis on seotud inkubantide koolitusega, sh seminaride ja konverentside osavõtumaksudega			
Projekti elluviivate töötajate lähetused (kohalikud ja rahvusvahelised)			
Üldkulud			
Muud kulud			
<b>Kulud kokku</b>			
Projekti etapi tegelike kulude puhul, mis on esialgse projekti etapi eelarvega võrreldes suuremad või väiksemad rohkem kui 10% võrra - kulude erinevuste põhjused:			

<b>2.2. PROJEKTI ETAPP FINANTSEERIJATE LÕIKES</b>			
	Algselt ettenähtud finantseerimine	Tegelik finantseerimine	Erinevused
Narva linna poolne finantseerimine:			
1) senini saadud projekti etapi finantseerimine			
2) aruande hetkel taotletav projekti etapi finantseerimine			
<u>Omafinantseerimine</u>			
<b>Finantseerimine kokku</b>	#REF!	#REF!	#REF!
	#REF!	#REF!	#REF!
	Algselt ettenähtud finantseerimine	Tegelik finantseerimine	Erinevused
Narva linna poolne finantseerimine, %	#REF!	#REF!	
Omafinantseerimine, %	#REF!	#REF!	
<b>kokku:</b>	#REF!	#REF!	

<b>3. KOGU PROJEKTI KULUDE ARUANNE</b>	
Täidetakse juhul, kui projektist on läbitud viimane etapp.	

## 3.1. KOGU PROJEKT KULULIIKIDE LÕIKES

2

	Projekti ettenähtud kulud	Projekti käigus tehtud kulud	Erinevused
	[EEK]	[EEK]	[EEK]
Kulud, mis on seotud kontori- ja tööstusruumide remondiga			
Kulud, mis on seotud kontoritehnika ja –sisustuse, seadmete ja muu materiaalse põhivara soetamisega			
Kulud, mis on seotud sisseostetavate teenustega, sealhulgas sisseostetud konsultatsiooni- ja reklaamiteenused ja uuringud			
Projekti elluviivate töötajate koolituskulud, sh seminaride ja konverentside osavõtumaksud ning koolituskursuste väljatöötamisega seotud kulud			
Kulud, mis on seotud inkubantide koolitusega, sh seminaride ja konverentside osavõtumaksudega			
Projekti elluviivate töötajate lähetused (kohalikud ja rahvusvahelised)			
Üldkulud			
Muud kulud			
<b>Kulud kokku</b>			

## 3.2. KOGU PROJEKT FINANTSEERIJATE LÕIKES

	Algselt ettenähtud finantseerimine	Tegelik finantseerimine	Erinevused
Narva linna poolne finantseerimine:			
1) senini saadud finantseerimine kokku			
2) aruande hetkel Narva linnalt taotletav finantseerimine			
<u>Omafinantseerimine</u>			
<b>Finantseerimine kokku</b>	#REF!	#REF!	#REF!
	#REF!	#REF!	#REF!
	Algselt ettenähtud finantseerimine	Tegelik finantseerimine	Erinevused
Narva linna poolne finantseerimine, %	#REF!	#REF!	
Omafinantseerimine, %	#REF!	#REF!	
<b>kokku:</b>	#REF!	#REF!	

## 4. TOETUSE SAAJA SEADUSLIKU ESINDAJA ALLKIRI

Kontrollisin projekti /projekti nimi/ \_\_\_\_\_ kulusid.

**Kinnitan, et kõik käesolevas aruandes esitatud andmed on õiged.**

Kinnitan, et käesoleva kulude aruandes kajastatud projekti kulud \_\_\_\_\_ EEK on eranditult projektipõhised, täies osas tasutud ning selgelt eristatavad ja nõuetekohaselt dokumenteeritud projekti teostaja raamatupidamises.

\_\_\_\_\_  
(Koht ja kuupäev)

\_\_\_\_\_  
(Nimi, ametialane positsioon, allkiri)

**ETTEVÕTLUSINKUBATSIOONITEENUSTE OSUTAMISE**

**PROJEKTI KULUDE LOETELU VORM**

**PROJEKTI ANDMED**

Toetuse saaja nimi	Toetuse saaja registrikood
Projekti nimi	Projekti number
Aruandetäitja nimi ja ametikoht	Aruandetäitja telefon ja e-posti aadress

	Arye nr	Arye kp. (pp.kk.aa)	Summa (KM-ta)	Käibemaks	Summa KM-ga	Makse saaja	Arye alus kirjeldus (kuni 100 tähemärki)	Abikõlblik summa abikõlbliku KM-ga	Abikõlblik käibemaks	Maksekorralduse nr	Maksekorralduse kp. (pp.kk.aa)	Maksekorralduse abikõlblik summa	Maksekorralduse milleabikõlblik summa	Arye kuluüüp (tegevuskulu/põlvvara)
Kululiik 1 (vastavalt taotlusele)														
Kululiik 2 (vastavalt taotlusele)														
...														

<b>Kinnitan, et kõik käesolevas aruandes esitatud andmed on õiged.</b>		
Toetuse saaja seadusliku esindaja nimi ja ametikoht	Kuupäev	Allkiri