

**Załącznik nr 1 do wniosku z obszaru C.**

**1. Planowane wskaźniki wkładu.**

Iloraz kwoty wkładu własnego deklarowanej przez beneficjenta projektu oraz kwoty rzeczywistego wkładu własnego beneficjenta.	
Iloraz planowanego kosztu projektu oraz rzeczywistego kosztu projektu.	

**2. Planowane wskaźniki produktu.**

Liczba stanowisk pracy dla osób niepełnosprawnych wyposażonych w wyniku realizacji projektu.	
--	--

**3. Planowane wskaźniki rezultatu.**

Liczba osób niepełnosprawnych zatrudnionych na stanowiskach pracy wyposażonych w wyniku realizacji projektu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.	
---	--