

MIESIĘCZNE ROZLICZENIE WYDATKÓW W RAMACH FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO PODSTAWOWEGO/PREDŁUŻONEGO*

Imię i Nazwisko Uczestnika projektu:			
Numer umowy o przyznanie wsparcia finansowego /przedłużonego wsparcia pomostowego		Umowa nrz dn.....	
Kwota całkowita przyznanego wsparcia w PLN			
Wydatki objęte zestawieniem	Kwota brutto w PLN	Kwota netto w PLN	Kwota kwalifikowalna w PLN
Wnioskowana kwota wsparcia			
Okres, którego dotyczy rozliczenie	od (dzień/m-c/rok)	do (dzień/m-c/rok)	

ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW potwierdzających poniesione wydatki w ramach wsparcia pomostowego

Lp.	Nazwa i nr dokumentu (nr fv, rachunku, umowy, itp.)	Data wystawienia dokumentu	Numer księgowy lub ewidencyjny	Data zapłaty	Sposób zapłaty	Nazwa towaru lub usługi/pozycja na dokumencie (na fv, rachunku, umowie, itp.)	Nazwa wydatku zgodnie z wnioskiem o przyznanie wsparcia finansowego/przedłużonego wsparcia pomostowego	Kwota dokumentu brutto	Kwota dokumentu netto	Kwota wydatków kwalifikowalnych (netto)	Kwota VAT
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	10
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
...											
n											
							Suma ogółem w PLN	- zł	- zł	- zł	- zł

Oświadczenie Uczestnika projektu:

Oświadczam, że:

- wymienione w zestawieniu wydatki poniesione w ramach podstawowego/przedłużonego* finansowego wsparcia pomostowego zostały poniesione zgodnie z zatwierdzonym wnioskiem o przyznanie wsparcia finansowego/przedłużonego* wsparcia pomostowego,
- nie zalegam z opłacaniem podatków do US,
- nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne do ZUS.

Załączniki

Dokumenty finansowo-księgowe wraz z potwierdzeniem zapłaty

Potwierdzenie zapłaty składek ZUS za rozliczony miesiąc

Potwierdzenie zapłaty podatków do US za rozliczony miesiąc

Data i czytelny podpis Uczestniczka projektu:.....

* niepotrzebne skreślić