

Załącznik nr 10 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości

Projekt „Szansa na spełnienie? SAMOZATRUDNIENIE!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez PLUSK POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK.07.03.00-18-0053/19-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.

Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy
Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

ROZLICZENIE WYDATKÓW PONIESIONYCH W RAMACH WSPARCIA POMOSTOWEGO

WYPEŁNIA UCZESTNIK/-CZKA PROJEKTU <i>Proszę wypełnić komputerowo</i>	
Nazwa Uczestnika/-czki projektu	
Adres Uczestnika/-czki projektu	
Numer umowy dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej	
Data podpisania umowy dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej	
Kwota przyznanego wsparcia pomostowego ogółem:	
Okres za jaki składane jest rozliczenie:	
Kwota przyznanej dotacji za w/w okres rozliczenia:	



1. ZESTAWIENIE WYDATKÓW PONIESIONYCH W RAMACH FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

Lp.	Nr dokumentu księgowego	Nazwa kosztu (i nr pozycji z dokumentu księgowego w przypadku kosztów kwalifikowanych tylko części dokumentu księgowego)	Data wystawienia dokumentu księgowego	Data zapłaty	Sposób zapłaty (P/K)	Kwota brutto dokumentu księgowego	Kwota netto dokumentu księgowego	Stawka VAT	Koszt kwalifikowalny netto
1.									
2.									
3.									
4.									
A. Suma kosztów kwalifikowalnych netto w niniejszym wniosku:									
B. Otrzymana kwota wsparcia pomostowego w rozliczonym okresie:									
C. Otrzymana kwota wsparcia pomostowego od początku realizacji projektu*									
D. Zatwierdzona kwota kosztów kwalifikowalnych od początku realizacji projektu *									
E. Kwota wsparcia pomostowego do zwrotu: (jeżeli D < C)*									

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu

* wypełnia Biuro Projektu



2. OŚWIADCZENIA

Uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że :

informacje zawarte w rozliczeniu środków są zgodne z prawdą a wydatki wykazane w zestawieniu zostały zapłacone.

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu

nie dokonałem/am zakupów towarów lub usług od najbliższych członków rodziny¹

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu

dokumentacja związana z projektem przechowywana jest w.....
(adres przechowywania dokumentów)

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu

dokumentacja zostanie udostępniona do wglądu na żądanie Beneficjenta.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnik/-czka projektu,
pieczęć firmowa

3. ZAŁĄCZNIKI

- 1) Kopie faktur/rachunków/umów związanych z ponoszonymi wydatkami w ramach dotacji pomostowej.
- 2) Kopie dowodów zapłaty lub kopie wyciągów bankowych potwierdzających dokonanie płatności.
- 3) Ewidencja Środków trwałych lub wyposażenia – **dotyczy wyłącznie podmiotów**, które rozliczają koszty związane z pozycją: „paliwo do maszyn, urządzeń i środków transportu wprowadzonych środków trwałych lub wyposażenia oraz koszty napraw i konserwacji”.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnik/-czka projektu,
pieczęć firmowa

¹ Za najbliższych członków rodziny uważa się osoby, które łączy z Uczestnikiem/-czką projektu związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub oraz związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.