**Załącznik *nr 14 pkt. 3: Wzór zestawienia rozliczenia wsparcia pomostowego w ramach projektu „Dotacja – Firma - Sukces”***

OKRES ROZLICZENIOWY…………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Imię I nazwisko uczestnika projektu |  |
| Indywidualny Numer Identyfikacyjny uczestnika projektu |  |
| Nr. umowy o wsparcie pomostowe |  |
| Data podpisania umowy o wsparcie pomostowe |  |
| Kwota przyznanego wsparcia pomostowego |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wydatku | Nr. Dokumentu potwierdzające go poniesieniewydatku | Data wystawieniadokumentu | Datazapłaty | Formazapłaty | Kwota łączna wydatku BRUTTO | w tym VAT ponoszony przezprzedsiębiorcę | KwotaWydatków kwalifikowalnych NETTO - | Uwagi |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

## Oświadczam, że ww wydatki zostały poniesione zgodnie z Umową o udzielenia wsparcia pomostowego.

………………………………….. …………………………………….

Miejscowość, data Podpis Uczestnika Projektu

UWAGA:

-Wszystkie wymienione koszty muszą być udokumentowane dokumentami finansowymi o równoważnej wartości księgowej wraz z potwierdzeniem zapłaty(np. wyciąg bankowy)

-W przypadku płatności gotówką, na dokumencie zapłaty należy umieścić zapis „ZAPŁACONO GOTÓWKĄ

|  |
| --- |
| ***UWAGA! - WYPEŁNIA BENEFICJENT*** |
| ***wpłynęło*** |  |
| ***okres, którego dotyczy rozliczenie*** |  |
| ***Stwierdzam prawidłowość sporządzonego zestawienia*** | *tak/nie* |
| ***Stwierdzam zgodność zestawienia z dokumentamiźródłowymi (fakturami, dowodamipłatności)*** | *tak/nie* |
| ***Stwierdzam zgodność zestawienia ze stamen faktycznym*** | *tak/nie* |
|  |  |  |
| **data** | **Imię I nazwisko** | **podpis** |