



ZAŁĄCZNIK NR 13 DO REGULAMINU PRYZYNAWANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA ZAŁOŻENIE WŁASNEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ WSPARCIA POMOSTOWEGO W PROJEKCIE „Przedsiębiorczość drogą do aktywizacji zawodowej mieszkańców Dolnego Śląska”

OKRES ZA JAKI JEST SKŁADANE ROZLICZENIE	WPISAĆ MIESIĄC I ROK
---	----------------------

Poddziałanie: 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Beneficjent:		Uczestnik projektu/wnioskodawca	WPISAĆ IMIĘ I NAZWISKO
Nazwa Projektu:		Nazwa firmy:	WPISAĆ NAZWĘ MIKROPRZEDSIĘBIORSTWA
Nr umowy o dofinansowanie projektu :		Nr umowy o przyznaniu finansowego wsparcia pomostowego :	WPISAĆ NUMER UMOWY POMOSTOWEJ

ROZLICZENIE FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

L.p.	kategoria kosztu /*	nr faktury, rachunku lub wyciągu bankowego (w przypadku składek ZUS)	data zapłaty	kwota wydatków kwalifikowalnych NETTO	w tym VAT ponoszony przez przedsiębiorcę	kwota wydatków BRUTTO	UWAGI
1	2	3	5	6	7		
1	ZUS ubezpieczenia zdrowotne					0	
2	ZUS					0	
3	np. energia elektryczna					0	
4						0	
5						0	
6						0	
7						0	
8						0	
9						0	
10						0	
SUMA:				0,00	0,00	0,00	

*/ - należy wpisać wszystkie pozycje wydatków pokrytych ze środków pochodzących z finansowego wsparcia pomostowego

sporządził/a:	WPISAĆ IMIĘ I NAZWISKO PRZEDSIĘBIORCY
data:	
podpis:	

UWAGA! - WYPEŁNIA BENEFICJENT/PARTNER

<i>wpłynęło</i>		
<i>okres, którego dotyczy rozliczenie</i>		
<i>stwierdzam prawidłowość sporządzonego zestawienia</i>		tak/nie
<i>stwierdzam zgodność zestawienia z dokumentami źródłowymi (fakturami, dowodami płatności)</i>		tak/nie
<i>stwierdzam zgodność zestawienia ze stanem faktycznym</i>		tak/nie
data	imię i nazwisko	podpis