

Załącznik nr 9 do do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego

### MIESIĘCZNE ZESTAWIENIE PONIESIONYCH WYDATKÓW W RAMACH POMOSTOWEGO WSPARCIA FINANSOWEGO

od ..... 20.... r. do ..... 20.... r.

Realizator odpowiadający za zadanie:	Kancelaria Ekonomii Społecznej NON-PROFIT spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Tytuł projektu:	Postaw na własny biznes
Podmiot (nazwa zgodnie z wpisem CEIDG, KRS)		Siedziba podmiotu (zgodnie z CEIDG)	
nr NIP		Data założenia firmy	

\*niewłaściwe skreślić

Wysokość refundacji dotyczy wsparcia pomostowego (należy wpisywać sumy kwot refundowanych w danych miesiącach w kolumnie J pokazywać będzie się koszt narastająco)	I transza	II transza	III transza	IV transza	V transza	VI transza	Narastająco
							0,00

UWAGA. Dokumenty w tabeli należy wpisać w kolejności chronologicznej (wg. daty wystawienia dokumentu od pierwszego do ostatniego dniadanego miesiąca). Refundacji podlegają wyłącznie wydatki opłacone w danym miesiącu. Refundacja przysługuje w kwotach netto.

Lp.	Rodzaj wydatku zgodny z zamkniętym katalogiem kosztów	Nazwa wydatku	Numer dokumentu księgowego	Data wystawienia dokumentu (dd-mm-rrrr)	Data zapłaty (dd-mm-rrrr)	Kwota dokumentu brutto (PLN)	Kwota dokumentu netto (PLN)	Kwota wydatków kwalifikowalnych (PLN)
1	2	3	4	5	6	8	9	10
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								

„Postaw na własny biznes”

POWR.01.02.01-04-0104/21

Oś Priorytetowa I Rynek pracy otwarty dla wszystkich  
Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy  
Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
						<b>SUMY:</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

„Postaw na własny biznes”  
POWR.01.02.01-04-0104/21  
Oś Priorytetowa I Rynek pracy otwarty dla wszystkich  
Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy  
Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

Uwagi i wyjaśnienia przedsiębiorcy

Całkowita kwota przyznanej pomocy na wsparcie pomostowe zgodnie z umową:	0,00
Kwota dotychczas rozliczonych środków:	0,00
Kwota pozostała do rozliczenia:	0,00

**Załączniki:**

- kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem dokumentów wymienionych w zestawieniu (należy złożyć kopie dokumentów /faktur z potwierdzeniem zapłaty).

**OŚWIADCZENIA:**

Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w rozliczeniu są zgodne z prawdą, a wydatki w nim wykazane zostały poniesione.

Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że podmiot który prowadzę w ramach działalności gospodarczej nie otrzymało innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych wsparcia pomostowego, na realizację którego jest udzielana pomoc de minimis, w szczególności z Funduszu Pracy i/lub PFRON na pokrycie lub refundację kosztów wynagrodzeń i ZUS.

Oświadczam, że przedstawione wyliczenie dotyczy kosztów poniesionych w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Oświadczam, że dokumentacja związana z umową przechowywana jest w .....

Inowrocław, dn. ....20.....r.

Sporządził (a): .....

czytelny podpis

**Stwierdzam prawidłowość sporządzonego zestawienia** tak / nie\*

\* niewłaściwe skreślić

Data i podpis pracownika biura proj. ....