



Projekt nr POWR.01.02.01-02-0007/20 pn. „Wsparcie szkoleniowe, dotacyjne i pomostowe udzielane osobom młodym na regionalnym rynku pracy” realizowany w ramach Osi Priorytetowej I Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020.

Załącznik nr 13 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w ramach projektu „Wsparcie szkoleniowe, dotacyjne i pomostowe udzielane osobom młodym na regionalnym rynku pracy”

PROGRAM OPERACYJNY WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ

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

Poddziałanie: 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Beneficjent/partner 1 projektu/partner 2 projektu:		Uczestnik projektu/wnioskodawca	WPISAĆ IMIĘ I NAZWISKO
Nazwa Projektu:	Wsparcie szkoleniowe, dotacyjne i pomostowe udzielane osobom młodym na regionalnym rynku pracy	Nazwa firmy:	WPISAĆ NAZWĘ MIKROPRZEDSIĘBIORSTWA
Nr umowy o dofinansowanie projektu :	POWR.01.02.01-02-0007/20-00	Nr umowy o przyznaniu finansowego wsparcia pomostowego :	WPISAĆ NUMER UMOWY POMOSTOWEJ

WZÓR FORMULARZA ROZLICZENIE FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

Lp.	kategoria kosztu /*	nr faktury, rachunku lub wyciągu bankowego (w przypadku 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 BENEFICIENT

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

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider: "Sudeckie Stowarzyszenie Inicjatyw Gospodarczych"
biuro@ssig.pl,

<http://ssig.pl/> Partner: Centrum Wspierania Biznesu
Europea sp. z o.o.
info@europea.pl

<http://www.europea.pl/>
Partner: Sudecka Izba Przemysłowo-
Handlowa w Świdnicy
siph@siph.pl
siph.pl

Biuro Projektu – ul. Romana Dmowskiego 17F/7, 50-203 Wrocław tel. 71 799 99 73
Strona projektu: www.pierwszafirma.com.pl