



Projekt „SUKCES wNEET!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez firmę GD CONSULTING NON-PROFIT Sp. z o.o. w partnerstwie z FALCO Rafał Górski i Firmą Usługowo Handlową „EMEX” Bernadetta Wojdon na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr POWR.01.02.01-18-0167/19-00 z dnia 28.11.2019 r. zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa I Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.

| |
|---|
| ZESTAWIENIE WYDATKÓW W RAMACH FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO |
|---|

| WYPEŁNIA BENEFICJENT POMOCY <i>Proszę wypełnić elektronicznie</i> | |
|--|--|
| (1) Nazwa Beneficjenta pomocy: | |
| (2) Adres Beneficjenta pomocy: | |
| (3) Nr Umowy o udzielenie finansowego wsparcia pomostowego: | |
| (4) Data podpisania Umowy o udzielenie finansowego wsparcia pomostowego: | |
| (5) Kwota przyznanego finansowego wsparcia pomostowego (na okres 6 pierwszych miesięcy): | |
| (6) Okres realizacji inwestycji objętej finansowym wsparciem pomostowym: | |
| (7) Kwota wydatków kwalifikowalnych: | |
| (8) Kwota otrzymanych zaliczek (6 transz finansowego wsparcia pomostowego) | |



10) Szczegółowe zestawienie towarów lub usług, których zakup został dokonany z finansowego wsparcia pomostowego

| Lp. | Nazwa pozycji z Katalogu rodzajów kosztów | Nazwa wydatku z dokumentu księgowego | Nr dokumentu księgowego potwierdzającego zakup | Data wystawienia dokumentu księgowego potwierdzającego zakup | Data zapłaty | Sposób zapłaty (P/K/G)* | Kwota brutto wydatku z dokumentu księgowego potwierdzającego zakup | Kwota kwalifikowalna wydatku | Kwota podatku VAT w kwocie kwalifikowalnej wydatku |
|---------------------------|---|--------------------------------------|--|--|--------------|-------------------------|--|------------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | |
| Suma ogółem w PLN: | | | | | | | | | |

*P-Przelew, K-Karta, G-Gotówka



Oświadczenie Beneficjenta pomocy

Ja niżej podpisany/na, oświadczam, że informacje zawarte w rozliczeniu środków są zgodne z prawdą, a wydatki wykazane w zestawieniu zostały zapłacone. Oświadczam, że dokumentacja związana z projektem przechowywana jest w
(adres przechowywania dokumentów)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

(11) Załączniki (niepotrzebne przekreślić):

- 1) Oświadczenie o dokonaniu zakupów towarów lub usług zgodnie z zamkniętym Katalogiem rodzajów kosztów, jakie mogą być sfinansowane z finansowego wsparcia pomostowego zawartego w Umowie o udzielenie finansowego wsparcia pomostowego,
- 2) Oświadczenie o nie dokonaniu zakupów od członków rodziny,
- 3) Wersja elektroniczna zestawienia wydatków objętych finansowym wsparciem pomostowym.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis, pieczęć firmowa