

ZESTAWIENIE WYDATKÓW

poniesionych ze środków otrzymanego wsparcia pomostowego
na działalność gospodarczą Uczestnika projektu

„**Samozatrudnienie super sprawa! 1157**” (RPWM.10.03.00-28-0017/19)

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

Imię i nazwisko Uczestnika:											
Nr Uczestnika w Projekcie:											
NIP działalności gospodarczej:	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
Okres 6 miesięcy objętych zestawieniem (od-do):											
Przyznana kwota wsparcia pomostowego (za 6 miesięcy)											

Kategoria kosztu		Łączna wartość netto (bez VAT) poniesionych w całym okresie wydatków, <u>zgodnie z załączonym zestawieniem*</u> dokumentów księgowych
A	obowiązkowe składki ZUS właściciela	
B	koszty zatrudnienia pracowników etatowych	
C	koszty czynszu i eksploatacji lokalu	
D	koszty działań informacyjno-promocyjnych	
E	koszty prowadzenia księgowości	
F	abonamenty, ubezpieczenia, koncesje	
G	koszty telekomunikacyjne	
RAZEM		

Potwierdzam poprawność i kompletność danych zawartych w dołączonym zestawieniu dokumentów księgowych* oraz zobowiązuję się do okazania, na żądanie WMZDZ lub innego organu kontrolującego mój udział w Projekcie, każdego z dokumentów księgowych w nim wykazanych.

.....
(miejsowość, data)

.....
czytelny podpis Uczestnika Projektu

*Dołączone zestawienie dokumentów księgowych musi obejmować co najmniej następujące elementy:

Opis / nazwa usługi lub towaru	Kategoria kosztu (np. A, B)	Numer dokumentu (faktury/rachunku)	Data wystawienia dokumentu	Data zapłaty	Kwota netto (bez VAT) finansowana ze wsparcia