



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 5: Zestawienie wydatków miesięcznych objętych wsparciem pomostowym

ZESTAWIENIE WYDATKÓW MIESIĘCZNYCH OBJĘTYCH WSPARCIEM POMOSTOWYM:

Nazwa Beneficjenta Ostateczny:

Adres Beneficjenta Ostatecznego:

Nr umowy z dnia

na kwotę dofinansowania PLN słownie.....

Okres za jaki składane jest rozliczenie: od do tj. za miesiąc wsparcia pomostowego

Lp.	Rodzaj i nr dokumentu	Nazwa towaru lub usługi i pozycja na dokumencie	Kwota Brutto dokumentu	VAT z kosztów kwalifikowanych	Kwota wydatków kwalifikowalnych do zatwierdzenia
1					
2					
3					
4					

Oświadczenie Beneficjanta Ostatecznego:

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w zestawieniu są zgodne z prawdą, a wydatki wykazane we wniosku zostały zapłacone. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Oświadczam, że dokumentacja związana z projektem przechowywana jest

.....

Załączniki:

1. Oznaczona datą i potwierdzona za zgodność z oryginałem deklaracja ZUS DRA za dany miesiąc.
2. Oznaczone datą i potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie wyciągów bankowych, dokumentujących operacje na rachunku, którego wniosek dotyczy.
3. Inne dokumenty bądź oświadczenia związane z realizacją projektu na wezwanie Beneficjenta.

Miejscowość:

Data:

Podpis (imię i nazwisko) oraz pieczęć firmowa: