

ZALĄCZNIK NR 15 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w projekcie pn. „Twoja firma – mostem do sukcesu” WND-RPSL.07.03.24-05DG/19-002

ROZLICZENIE PODSTAWOWEGO/PREDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO NA LATA 2014-2020
Poddziałanie 7.3.3

Wypełnia Uczestnik Projektu:

Beneficjent:	Miasto Bielsko-Biała Urząd Miejski w Bielsku-Białej
Nazwa Projektu :	"Twoja firma - mostem do sukcesu"
Uczestnik Projektu:	
Nr umowy o udzielenie wsparcia pomostowego:	

w PLN

L.p.	Nazwa kategorii kosztu	Nazwa i nr dokumentu naliczającego koszt	data wystawienia dokumentu	data zapłaty	forma zapłaty (P/G)*	kwota faktury/dokumentu netto	kwota faktury/dokumentu brutto	wysokość kosztów kwalifikowanych z Umowy na całą kategorię	kwota kwalifikowana w ramach wsparcia pomostowego	suma uznanych kosztów kwalifikowanych na całą kategorię	Uwagi Beneficjenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Kategoria 1								0,00	0,00	
									0,00		
									0,00		
									0,00		
									0,00		
	Kategoria 2								0,00	0,00	
									0,00		
									0,00		
									0,00		
									0,00		
	Kategoria 3								0,00	0,00	
									0,00		
									0,00		
									0,00		
									0,00		
	Kategoria n								0,00	0,00	
									0,00		
									0,00		
									0,00		
									0,00		

*/- należy wpisać wszystkie pozycje objęte umową

a	suma	Przelew/Gotówka		0,00	0,00	0,00	0,00
	otrzymana kwota dotacji z umowy (suma kol.10 pkt a)			0,00	0,00		
	środki własne Uczestnika Projektu (kol. pkt a - pkt b)			0,00	0,00		

rozliczenie końcowe - do zwrotu (pkt b - kol.11 pkt a)	0,00	0,00
--------------------------------------------------------	------	------

Uwagi Uczestnika Projektu:	
----------------------------	--

Oświadczam, że dane zawarte w powyższym rozliczeniu są zgodne z rzeczywistością oraz dokumentacją finansowo księgową.

.....
Data

.....
podpis i pieczęć

wypełnia Beneficjent :

Prawidłowość sporządzonego zestawienia
Uwagi:

Zgodność zestawienia ze stanem faktycznym potwierdzonym dokumentami źródłowymi (fakturami, dowodami płatności) oraz kontrolą na miejscu u Uczestnika projektu w przypadku wystąpienia takiej potrzeby
Uwagi:

Prawidłowość wydatkowania wsparcia pomostowego
Uwagi:

data	imię i nazwisko	podpis