**Załącznik *nr 16: Wzór formularza rozliczenia transz wsparcia pomostowego w ramach projektu „Mój biznes – moja przyszłość”***

***ROZLICZENIE TRANSZ WSPARCIA POMOSTOWEGO***

w ramach projektu „Mój biznes – moja przyszłość

Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy

Poddziałanie 1.2.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

Okres rozliczeniowy:…………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika projektu |  |
| Indywidualny Numer Identyfikacyjny uczestnika projektu |  |
| Nr. umowy o wsparcie pomostowe |  |
| Data podpisania umowy o wsparcie pomostowe |  |
| Kwota przyznanego wsparcia pomostowego |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wydatku | Nr. dokumentu potwierdzającego poniesienie wydatku | Data wystawienia dokumentu | Data zapłaty | Forma zapłaty | Kwota łączna wydatku BRUTTO | w tym VAT ponoszony przez przedsiębiorcę | Kwota wydatków kwalifikowalnych NETTO - | Uwagi |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | | |  |  |  |  |

Oświadczam, że ww wydatki zostały poniesione zgodnie z Umową o udzielenia wsparcia pomostowego.

………………………………….. …………………………………….

Miejscowość, data Podpis Uczestnika Projektu

UWAGA:

-Wszystkie wymienione koszty muszą być udokumentowane dokumentami finansowymi o równoważnej wartości księgowej wraz z potwierdzeniem zapłaty(np. wyciąg bankowy)

-W przypadku płatności gotówką, na dokumencie zapłaty należy umieścić zapis „ZAPŁACONO GOTÓWKĄ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***UWAGA! - WYPEŁNIA BENEFICJENT*** | | |
| ***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** |