



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	



UWAGA! - WYPEŁNIA BENEFICJENT		
wpłynęło		
okres, którego dotyczy rozliczenie		
stwierdzam prawidłowość sporządzonego zestawienia		<i>tak/nie</i>
stwierdzam zgodność zestawienia z dokumentami źródłowymi (fakturami, dowodami płatności)		<i>tak/nie</i>
stwierdzam zgodność zestawienia ze stanem faktycznym		<i>tak/nie</i>
data	imię i nazwisko	podpis