# ZAŁĄCZNIK NR 14a DO REGULAMINU REKRUTACJI I PRZYZNAWANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

# OŚWIADCZENIE ROZLICZENIA WSPARCIA POMOSTOWEGO FINANSOWEGO

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Uczestnika: |  |
| Nazwa działalności gospodarczej: |  |
| Adres: |  |

Niniejszym oświadczam, że wydatkowania przyznanych mi środków w ramach wsparcia pomostowego finansowego za miesiąc .............................. 202… w wysokości ...................... PLN (słownie złotych: ................................................) dokonano zgodnie z Wnioskiem o przyznanie wsparcia pomostowego finansowego oraz zawartą Umową nr ....................... z dnia ........................

Jednocześnie oświadczam, że:

- nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON, oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków w ramach przyznanego wsparcia pomostowego;

- nie korzystam i nie będę korzystać z możliwości objęcia pomocą działalności ze środków krajowych na pokrycie tych samych wydatków w ramach przyznanego wsparcia pomostowego, w ramach instrumentów przeznaczonych na przeciwdziałanie negatywnym skutkom COVID-19 (jeśli nadal będą przyznawane ww. instrumenty wsparcia COVID-19);

……………………………………..

*(Data i podpis)*

**ZESTAWIENIE PONIESIONYCH WYDATKÓW W RAMACH WSPARCIA POMOSTOWEGO FINANSOWEGO TRANSZA NR …….. ZA OKRES (MIESIĄC) OD …………202… DO ……………202...**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa działalności gospodarczej: |  |
| Adres: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa wydatku | Numer dokumentu | Data wystawienia | Kwota dokumentu brutto | Kwota VAT | Kwota dokumentu netto | **Kwota wydatków kwalifikowalnych (kwota netto)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Suma wydatków kwalifikowanych (PLN)** |  |

……………………………………..

*(Data i podpis)*

Załączniki:

1. Kserokopie dokumentów finansowych (faktury, rachunki, umowy itp.)
2. Potwierdzenia zapłaty