Załącznik nr 2 Zasad rozliczania wsparcia pomostowego.

**Oświadczenie o stopniu wykorzystania wsparcia pomostowego**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………

zamieszkały/a ……………………………………………………………………………………

legitymujący/a się dowodem osobistym: …………………………………………………….

wydanym przez: …………………………………………………………………………………

prowadzący/a działaność gospodarczą pod nazwą:………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………

NIP……………………………………………………… REGON……………………………………………………………………………………

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 KK oświadczam, że:

1. Koszty ze środków wsparcia pomostowego zostały pokryte zgodnie z zapisami *Umowy nr ………………………z dnia ……………2019 r. o udzielenie dotacji inwestycyjnej oraz wsparcia pomostowego* oraz *Zestawieniem wydatków możliwych do poniesienia w ramach wsparcia pomostowego – finansowego*.
2. W miesiącu kalendarzowym ……………………… wykorzystałem/am środki w ramach wsparcia pomostowego w wysokości łącznie .…………………………………………. zł;
3. Opłaciłem/am składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne za miesiąc ….................…….. oraz inne opłaty publicznoprawne zgodnie z fakturami VAT z zestawienia „Formularz rozliczenia wydatków podstawowego wsparcia pomostowego w miesiącu …………”
4. W okresie sprawozdawczym jestem płatnikiem VAT / nie jestem płatnikiem VAT[[1]](#footnote-1).

W załączeniu:

1. Potwierdzenie dokonania płatności ZUS[[2]](#footnote-2) za miesiąc …………………
2. Potwierdzenie dokonania płatności wydatków ujętych w powyższym zestwieniu.
3. Kserokopia wydatków ujętych w powyższym zestwieniu.

Niniejsze oświadczenie stanowi podstawę rozliczenia wsparcia pomostowego finansowanego przyznanego w ramach projektu „Kierunek: Przedsiębiorczość”

…………………………… ………………………………

Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika

projektu /przedsiębiorcy

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Do oświadczenia należy **obowiązkowo** dołączyć dokument potwierdzający dokonanie płatności ZUS [↑](#footnote-ref-2)