**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące 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 ……………............... 201….. w wysokości ………............. PLN (słownie złotych: …………………………………………) dokonano zgodnie z *Wnioskiem o przyznanie wsparcia pomostowego finansowego* oraz zawartą Umową nr ....................... z dnia ........................

Zestawienie poniesionych wydatków stanowi załącznik do niniejszego oświadczenia.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Wsparcie pomostowe finansowe było wydatkowane wyłącznie w celu sfinansowania podstawowych kosztów funkcjonowania i rozwoju przedsiębiorstwa w początkowym okresie działania.
2. Potwierdzam, iż ze środków wsparcia pomostowego finansowego wydatki były ponoszone wyłącznie w kwotach netto, tj. bez podatku VAT.
3. Potwierdzam, iż płaciłem/am obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i Fundusz Pracy.
4. Nie otrzymałem/am innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych wsparcia pomostowego finansowego, na realizację których jest udzielana pomoc de minimis.
5. Oświadczam, że wydatki związane z prowadzeniem działalności gospodarczej ujęte w Zestawienie nie zostały sfinansowane z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020 i WRPO 2014+, a otrzymane bezzwrotne wsparcie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach.
6. Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego, a tym samym dane zamieszczone w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem rzeczywistym.
7. Zobowiązuję się do przechowywania wszelkiej dokumentacji związanej z poniesionymi wydatkami przez okres 10 lat.

…………………………………………………………data i podpis Uczestnika

**Zestawienie poniesionych wydatków w ramach wsparcia pomostowego finansowego**

**transza nr …. za okres od ................ 201..… do …….………. 201.….**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika/nazwa działalności gospodarczej:** |  |
| **Adres:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wydatku** | **Kwota dokumentu**  **brutto** | **Kwota VAT** | **Kwota wydatków**  **kwalifikowalnych**  **(kwota netto)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
|  | | **SUMA (PLN)** | |  |

………………………………………………………………………

data i czytelny podpis osoby przygotowującej Zestawienie

………………………………………………………………………

data i czytelny podpis Uczestnika

Załączniki:

Potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów wymienionych w poz. 1 - … wraz z potwierdzeniami zapłaty.

Potwierdzenie zapłaty składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne oraz podatek dochodowy od osób fizycznych.

….