



**Zestawienie poniesionych wydatków
w ramach stawki jednostkowej na utrzymanie miejsca pracy.**

WYPEŁNIA REALIZATOR PROJEKTU:

Numer Zestawienia	
Data i miejsce złożenia Zestawienia	

WYPEŁNIA ODBIORCA WSPARCIA:

I. DANE PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO		
Nazwa Przedsiębiorstwa Społecznego		
Numer Umowy na udzielenie wsparcia finansowego		
Liczba utworzonych miejsc pracy		
Okres za jaki składane jest rozliczenie (od do)		
Dane osoby uprawnionej do kontaktu	Imię i nazwisko:	
	Telefon:	
	E-mail:	

1. Poniesione wydatki w ramach stawki jednostkowej na utrzymanie miejsca pracy przeznaczone na finansowanie wynagrodzeń pracowników:

Lp.	Imię i nazwisko pracownika	Wynagrodzenie pracownika (brutto) [PLN]	Całkowity koszt zatrudnienia pracownika [PLN]	Rzeczywiście poniesione koszty zatrudnienia z otrzymanego wsparcia z OWES III [PLN]	Dofinansowanie kosztów zatrudnienia z PFRON, PUP lub z innych źródeł zewnętrznych (proszę podać całkowitą miesięczną kwotę wsparcia z podaniem instytucji udzielającej)



					wsparcia [PLN]
1.					
2.					
3.					
...					
RAZEM:					

2. Wydatki w ramach stawki jednostkowej na utrzymanie miejsc pracy przeznaczane na finansowanie wydatków bieżących:

Lp.	Rodzaj i nr dokumentu	Nazwa wydatku	Data zapłaty dokumentu	Kwota Brutto dokumentu [PLN]	Kwota netto, tj. kwota wydatków do rozliczenia [PLN]
1.					
2.					
3.					
4.					
...					
RAZEM:					

Oświadczam, że:

- ✓ posiadam oryginały dokumentów księgowych potwierdzające poniesienie wydatków zgodnie z tabelą
- ✓ znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego, a tym samym dane zamieszczone w załączonych dokumentach są zgodne ze stanem rzeczywistym
- ✓ dofinansowanie kosztów zatrudnienia pracowników z innych źródeł zewnętrznych nie pokrywa tych samych składników kosztów całkowitego zatrudnienia pracowników finansowanych z OWES III
- ✓ zobowiązuję się do przechowywania wszelkiej dokumentacji związanej z poniesionymi wydatkami w ramach pomocy de minimis przez okres 10 lat



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Przedsiębiorstwa Społecznego (zgodnie ze statutem/umową spółki, innym dokumentem rejestrowym):

1.

2.

.....,

miejsowość

.....

data

Załączniki:

1. Kserokopia List płac pracowników rozliczanych na miejscach pracy finansowanych z wsparcia pomostowego w formie finansowej (opisane za zgodność z oryginałem).
2. Kserokopie deklaracji ZUS DRA, ZUS RCA, ZUS RSA pracowników rozliczanych na miejscach pracy finansowanych z wsparcia pomostowego (opisane za zgodność z oryginałem).
3. Kserokopie wyciągów bankowych lub potwierdzeń przelewów ww. dokumentów.
4. Kserokopia wyciągu bankowego lub potwierdzenie zapłaty podatku pracowników rozliczanych na miejscach pracy finansowanych z wsparcia pomostowego (opisane za zgodność z oryginałem).
5. Faktury/inne dokumenty księgowe dotyczące kosztów najmu lokalu, eksploatacji i ich utrzymania (w tym koszty zakupu środków czystości i dezynfekcji, opłaty za media), kosztów szkoleń dla pracowników, kosztów zakupu materiałów biurowych, kosztów paliwa, kosztów utrzymania samochodów służbowych, kosztów usług księgowych, wydatków związanych z reklamą i marketingiem, związane wyłącznie z prowadzoną działalnością, wykazane w tabeli 2 (jeśli dotyczy) wraz z kserokopiami ich wyciągów bankowych lub potwierdzeń przelewów (opisane za zgodność z oryginałem).

