**POWIATOWY URZĄD PRACY**

 **W TURKU**

# OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ROZLICZENIA

**FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO**

w ramach projektu pt. „Podnoszenie i zmiana kwalifikacji oraz aktywizacja zawodowa pracowników Grupy Kapitałowej Zespołu Elektrowni Pątnów – Adamów - Konin zorientowana na utworzenie
i utrzymanie miejsc pracy. „Droga do zatrudnienia po węglu”
nr FEWP.10.01-IZ.00-0006/23 realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski 2021-2027 (FEW) współfinansowanego ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji (FST). Priorytet 10 Sprawiedliwa transformacja Wielkopolski Wschodniej, Działanie 10.01 Rynek pracy, kształcenie i aktywne społeczeństwo wspierające transformację gospodarki

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA PROJEKTU** |  |
| **NR UMOWY** |  |
| **DATA ZAWARCIA UMOWY** |  |

1. Niniejszym oświadczam, że wydatkowania przyznanych mi środków w ramach wsparcia pomostowego finansowego za okres od dnia ............................ do dnia .....................

dokonałam/em zgodnie z Regulaminem dofinansowania bezzwrotnej dotacji na założenie działalności gospodarczej oraz finansowego wsparcia pomostowego Powiatowego Urzędu Pracy w Turku, zatwierdzonym Wnioskiem o dofinansowanie bezzwrotnej dotacji
na założenie działalności gospodarczej oraz finansowego wsparcia pomostowego oraz zgodnie ww. umową.

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. ze środków finansowego wsparcia pomostowego nie został sfinansowany podatek VAT,
2. środki finansowego wsparcia pomostowego nie zostały przeznaczone na sfinansowanie wydatków poniesionych w ramach bezzwrotnej dotacji,
3. wydatki w ramach finansowego wsparcia pomostowego zostały wydatkowane zgodnie z celem jakim jest założenie i prowadzenie działalności gospodarczej,
4. wydatki w ramach finansowego wsparcia pomostowego dokonałam/em wyłącznie za pośrednictwem rachunku wskazanego w ww. umowie,
5. płaciłam/em obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i Fundusz Pracy,
6. nie dokonałam/em zakupu towarów lub usług w ramach bezzwrotnej dotacji,
od podmiotów powiązanych ze mną osobowo lub kapitałowo zgodnie z § 6 ust. 3 Regulaminu dofinansowania bezzwrotnej dotacji na założenie działalności

 gospodarczej oraz finansowego wsparcia pomostowego,

1. finansowe wsparcie pomostowe wydatkowałam/em zgodnie z wnioskiem o którym mowa w § 1 ust. 5 ww. umowy.
2. Zestawienie rodzajów wydatków za okres od dnia ....................... do dnia ............................ sfinansowanych w ramach finansowego wsparcia pomostowego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatku** **zgodnie z załącznikiem nr 2 do wniosku** | **Sfinansowane wydatki** |
| **kwota brutto** | **stawka podatku VAT (%)** | **kwota netto** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

Oświadczam, że ww. wydatki nie były sfinansowane z innych środków publicznych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Załączniki :** | **TAK/NIE** | **Ilość** |
| Potwierdzenie zapłaty składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne  |  |  |
| Faktury, rachunki, umowy potwierdzające dokonanie wydatków wraz z dowodami potwierdzającymi zapłatę |  |  |

……………………………………………………………………

 (data i podpis Uczestnika projektu)

|  |
| --- |
| **Wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Turku** |
|  | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| 1. Stwierdzam prawidłowość sporządzonego rozliczenia finansowego wsparcia pomostowego
 |  |  |  |
| 1. Wszystkie wydatki ujęte w zestawieniu są zasadne w ramach prowadzonej działalności
 |  |  |  |
| 1. Dostarczono dokumenty potwierdzające uregulowanie obowiązkowych składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i Fundusz Pracy
 |  |  |  |
| **Rozliczenie sporządził:****(data, pieczątka i podpis pracownika)** |  |
| **Rozliczenie sprawdził pod względem merytorycznym:****(data, pieczątka i podpis pracownika)** |  |
| **Zatwierdzam** |  |