



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Sieradz, ..... grudnia 2020 r.

Data wpływu wniosku: .....

Podpis pracownika: .....

**WNIOSEK O ROZLICZENIE WSPARCIA POMOSTOWEGO  
W RAMACH PROJEKTU „PRACUJ U SIEBIE! – EDYCJA 2019”  
za okres: 1 października – 30 listopada 2020 roku**

Imię i nazwisko uczestnika/czki .....

NIP .....

Nr umowy o udzielenie wsparcia .....

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym Wniosku są zgodne z prawdą, a wydatki wykazane w załączniku do wniosku zostały zapłacone. Jestem świadoma/y odpowiedzialności dotyczącej poświadczania nieprawdy.

.....  
*Czytelny podpis uczestnika/czki*

Załączniki:

- 1) Szczegółowe zestawienie wydatków poniesionych ze wsparcia pomostowego
- 2) Oświadczenie uczestnika/czki o dokonywaniu zakupów zgodnie z biznesplanem
- 3) Oświadczenie uczestnika/czki o braku podwójnego finansowania wydatków

*Zatwierdzam / nie zatwierdzam rozliczenie/a wsparcia pomostowego na kwotę ..... PLN*

*Podpis koordynatora ..... data .....*

*Uwagi .....*

.....