

### ROZLICZENIE WSPARCIA POMOSTOWEGO

**Wypełnia Uczestnik Projektu :**

<b>Beneficjent:</b>	Rzeszowska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.
<b>Nr projektu :</b>	POWR.01.02.01-18-0003/20
<b>Beneficjent pomocy</b>	
<b>Nr umowy o udzielenie wsparcia pomostowego:</b>	

w PLN

Lp.	Nazwa towaru/usługi/opłaty	Nazwa i nr faktury/dokumentu naliczającego koszt	data wystawienia dokumentu	data zapłaty dokumentu	forma zapłaty (P/G)*	kwota faktury/dokumentu brutto	koszt netto wydatku poniesiony w ramach wsparcia	Uwagi Beneficjenta
1	2	3	4	5	6	7	8	12
					<b>suma</b>	<b>Przelew/Gotówka</b>		

\*/- należy wpisać wszystkie pozycje objęte umową

<b>Uwagi Beneficjenta pomocy:</b>	
-----------------------------------	--

Oświadczam, że dane zawarte w powyższym rozliczeniu są zgodne z rzeczywistością oraz dokumentacją finansowo księgową.

<b>Uwagi Beneficjenta:</b>	<b>Data</b> _____ <b>podpis i pieczęć</b>
----------------------------	---