

zał. nr 5 do umowy o przyznanie wsparcia reintegracyjnego
Wniosek o wypłatę wsparcia reintegracyjnego

Dane Odbiorcy wsparcia reintegracyjnego

Nazwa:

Adres:

NIP:

W związku z realizacją umowy nr..... na wsparcie reintegracyjne

zwracamy się o refundację kosztów realizacji działań reintegracyjnych w kwocie:zł (słownie)

w ramach poniesionych wydatków w okresie od do

Szczegółowe zestawienie poniesionych wydatków zawiera poniższe zestawienie

Tabelaryczne zestawienie wydatków w ramach wsparcia reintegracyjnego												
Lp.	nazwa towaru lub usługi	numer i nazwa dokumentu (np.. F-ra Vat nr. :)	numer księgowy lub ewidencyjny	data wystawienia dokumentu	data zapłaty dokumentu	sposób zapłaty: gotówka-G; przelew-P	kwota wsparcia reintegracyjnego	kwota dokumentu netto	kwota dokumentu brutto	należy wybrać z listy rozwijanej VAT23% VAT8% VAT5% bezVAT	wartość VAT	wkład własny finansowy
									- zł	VAT 23%	- zł	0,00
									- zł	bez VAT	- zł	
									- zł	VAT 23%	- zł	
									- zł	VAT 23%	- zł	
									- zł	VAT 23%	- zł	
									- zł	VAT 23%	- zł	
									- zł	VAT 23%	- zł	
									- zł	VAT 23%	- zł	
Razem wydatki reintegracji							0,00					
Razem wydatki netto								0,00				
Razem wydatki brutto									0,00			
Razem wydatki VAT											0,00	
Razem wydatki wkład własny												0,00

Oświadczam, że ww. wydatki zostały poniesione z w kwotach netto, tj. bez podatku VAT. Wartość podatku została pokryta z innych środków przedsiębiorstwa.
Jednocześnie oświadczam, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego, a tym samym dane zamieszczane w zestawieniu są zgodne ze stanem rzeczywistym.

data i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania PS/PES przekształcanego w PS wg KRS:

Wypełnia Operator wsparcia:

Zatwierdzam zestawienie wydatków

Data, czytelny podpis