Projekt „Świdnicki Inkubator Przedsiębiorczości 2” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Świdnicki Inkubator Lotniczy Spółka z o.o., w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O PRZYZNANIE FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO**

Ja niżej podpisany/a…....................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a….............................................................................................................

(adres zamieszkania)

Przedstawiam: Zestawienie planowanych wydatków ze wsparcia pomostowego – do wysokości 1800,00zł netto/miesiąc (bez podatku VAT) w całym okresie otrzymywania wsparcia pomostowego (tj. max.12 miesięcy) z wyszczególnieniem wydatków przeznaczonych na składki na ubezpieczenie społeczne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatku**  | **Planowana****wartość netto miesięczna** **w PLN** | **Liczba miesięcy**  | **Łączna wartość w całym okresie otrzymywania wsparcia pomostowego (netto)** |
| **[A]** | **[B]** | **[C]** | **[D]** | **[E] = [C]\*[D]** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **Razem** **(suma wszystkich wartości wymienionych powyżej** **w kolumnie [E])** |  |

*W razie konieczności i potrzeby – proszę dodawać kolejne wiersze w tabeli do przedstawienia większej ilości planowanych wydatków.*

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ……………………………………………………………….. |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |