**Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki objęte finansowym wsparciem pomostowym.**

Nazwa i adres firmy ...............................................................................................................................................................................................

Nr umowy na udzielenie wsparcia finansowego oraz wsparcia pomostowego........................................................................................................................

Wydatki za kwartał [data od (dzień podpisania umowy)…………………………..do....................... ]\*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | nr dokumentu  /nr faktury, rachunku, umowy itp./ | data wystawienia dokumentu | data zapłaty | sposób zapłaty  (G – gotówka,  P – przelew,  K - karta) | nazwa towaru lub usługi na dokumencie/ fakturze, rachunku, umowie itp./ | kwota wydatków kwalifikowalnych |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Suma wydatków kwalifikowalnych |  |
|  |  |  |  |  | Zatwierdzona kwota  /wypełnia Stowarzyszenie Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka/ |  |

*Oświadczam, iż posiadam w/w dokumenty i przedstawię je do wglądu w trakcie kontroli monitoringowej.*

Imię i nazwisko: …………………..……

Data: …………................................……

Podpis: …………….................................

\*w/w zestawienie należy dostarczyć za każdy kwartał do 20-go po danym kwartale