**Zestawienie towarów/usług zakupionych w ramach**

* Umowy o przyznanie jednorazowej dotacji na utworzenie miejsca pracy w nowopowstałym przedsiębiorstwie społecznym;
* Umowy o przyznanie jednorazowej dotacji dla podmiotów ekonomii społecznej pod warunkiem przekształcenia w przedsiębiorstwo społeczne;
* Umowy o przyznanie jednorazowej dotacji na utworzenie miejsca pracy w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym\*

**zawartej z Legnickim Stowarzyszeniem Inicjatyw Obywatelskich lub Sudeckim Instytutem Rozwoju Regionalnego w ramach Legnicko-Głogowskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wydatku (towary i usługi) wraz ze wskazaniem ich parametrów technicznych lub jakościowych**zgodnie z zatwierdzonymi w biznesplanie rodzajami wydatków, i zgodnie z Harmonogramem rzeczowo – finansowym,** | **Pozycja w Harmonogramie rzeczowo-finansowym** | **Założona we wniosku kwota brutto** | **Założona we wniosku kwota netto** | **Wydatkowana kwota brutto** | **Wydatkowana** **kwota netto** | **Data płatności / wydatku** | **Parametry techniczno-jakościowe** |
| **Zadanie 1**(za **zadanie** należy rozumieć wydatek ujęty w budżecie w ramach którego poniesiono więcej niż jedną płatność) |
| 1 |  |  | Środki z dotacji | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |  |
| wkład własny | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Razem | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2 |  |  | Środki z dotacji | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |  |
| wkład własny | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Razem | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | RAZEM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |  |
| **Zadanie 2** |
| 3 |  |  | Środki z dotacji | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |  |
| wkład własny | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Razem | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 |  |  | Środki z dotacji | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |  |
| wkład własny | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Razem | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | RAZEM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |  |
| **Zadanie 3** |
| 5 |  | 1 | Środki z dotacji | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |  |
| wkład własny | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Razem | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| n |  | 1 | Środki z dotacji | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |  |
| wkład własny | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Razem | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | RAZEM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |  |
|  | **SUMA środków z dotacji** (podsumowanie kosztów z poszczególnych zadań) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |  |
|  | **SUMA wkładów własnych**(podsumowanie kosztów z poszczególnych zadań) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |  |
|  | **RAZEM** (podsumowanie kosztów z poszczególnych zadań) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACJA** * należy wskazaćprzesunięcia środków pomiędzy pozycjami na które uprzednio realizator wyraził zgodę;
* zawrzeć informacje mające znaczenie dla oceny zestawienia w odniesieniu do umowy o dotację.
 |
|  |

**ŁĄCZNA KWOTA PRZYZNANYCH ŚRODKÓW:**………………………………………………………………………………………

**ŁĄCZNA KWOTA WYDATKOWANYCH ŚRODKÓW:**………………………………………………………………………………

**ŁĄCZNA KWOTA ŚRODKÓW ZWRÓCONYCH REALIZATOROWI**:…………………………………………………………..

**DATA ZWROTU NIEWYDATKOWANEJ KWOTY ŚRODKÓW (JEŚLI DOTYCZY):**………………………………………

W imieniu (nazwa podmiotu)………………………………………………………………………………………………………………

z siedzibą w (adres)………………………………………………………………………………………………………………………………

zarejestrowanego pod (nr KRS)…………………………………………(nr NIP)………………………………………………………

oświadczam(y), że dokonaliśmy zakupów towarów i/lub usług zgodnie z harmonogramem rzeczowo – finansowym, który stanowi załącznik do

* *Umowy o przyznanie jednorazowej dotacji na utworzenie miejsca pracy w nowopowstałym przedsiębiorstwie społecznym*
* *Umowy o przyznanie jednorazowej dotacji dla podmiotów ekonomii społecznej pod warunkiem przekształcenia w przedsiębiorstwo społeczne*
* *Umowy o przyznanie jednorazowej dotacji na utworzenie miejsca pracy w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym\*.*

Do zestawienia dołączam:

1. kopie faktur lub innych dokumentów księgowych o równoważnej wartości dowodowej,
2. kopie dokumentów potwierdzających odbiór urządzeń lub wykonanie prac,
3. w przypadku zakupu urządzeń, które nie zostały zamontowane – kopie protokołów odbioru urządzeń lub przyjęcia materiałów, z podaniem ich miejsca składowania,
4. kopie wyciągów bankowych z rachunku Beneficjenta Pomocy lub przelewów bankowych potwierdzających dokonanie płatności, (zapis opcjonalny)
5. kopie innych dokumentów potwierdzających prawidłową realizację działań, zgodnie z harmonogramem rzeczowo – finansowym wydatków;

..................................................................................

 Data i podpis Beneficjenta pomocy

\*niepotrzebne skreślić