

SZCZEGÓLNE ZESTAWIENIE TOWARÓW I USŁUG ZAKUPIONYCH ZE ŚRODKÓW WSPARCIA FINANSOWEGO

w ramach projektu:

„Inkubator przedsiębiorczości – szansą na skuteczną rewitalizację w Gliwicach”

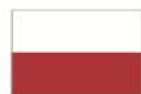
nr projektu WND-RPSL.07.03.01-24-0807/17-003

Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy

Poddziałanie 7.3.1 Promocja samozatrudnienia na obszarach rewitalizowanych - ZIT Subregionu Centralnego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu									
Szczegółowe zestawienie zakupionych dóbr i usług dotyczące Umowy o udzielenie wsparcia finansowego z dnia									
Należy określić harmonogram rzeczowo – finansowy wydatków pokrytych ze środków wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości									
Lp.	Nr dokumentu	Data wystawienia dokumentu	Data zapłaty	Sposób zapłaty (G-gotówka, P-przelew, K-karta)	Nazwa towaru lub usługi	Koszt towaru lub usługi w PLN	W tym koszt kwalifikowany w PLN	W tym VAT	Nazwa towaru lub usługi wraz z podaniem parametrów technicznych i/lub jakościowych (jeśli dotyczy)
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Łączna wartość działania kwalifikowanego nr 1									

.....
data oraz podpis Uczestnika projektu/ osoby upoważnionej do jego reprezentowania



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

