

Załącznik 1 – Nota o zwrot kosztów związanych z zatrudnieniem Uczestnika projektu w ramach zatrudnienia subsydiowanego

WYSTAWCA	NABYWCA
	AKADEMIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI SP. Z O.O. Adres : UL. TARGOWA 18/5, 25-520 KIELCE NIP 6641069313

**NOTA KSIĘGOWA** nr ..... z dnia ..... r.**ORYGINAŁ**

Obciążyliśmy	Treść	Uznaliśmy
	Zwrot (refundacja) kosztów poniesionych na wynagrodzenie brutto oraz opłacone od wynagrodzenia obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne w związku z zatrudnieniem Uczestnika projektu w ramach zatrudnienia subsydiowanego za miesiąc ....., zgodnie z zawartą w dniu ..... Umową nr ..... w sprawie udzielenia pomocy de minimis na subsydiowanie zatrudnienia.	

Słownie.....

.....  
Miejscowość, data

Instytucja Pośrednicząca:

Realizator projektu:

Szczegółowe rozliczenie kosztów przedstawia poniższa tabela :

Imię i nazwisko Uczestnika projektu	Wynagrodzenie brutto Uczestnika projektu m-c .....		Odprowadzone składki na ubezpieczenie społeczne po stronie Płatnika <sup>i</sup>		Wydatki kwalifikowane	Przyznana refundacja zatrudnienie pracownika	Wkład własny
	kwota	Data zapłaty Netto/ZUS/US	kwota	Data zapłaty			
Razem							

<sup>i</sup> Należy wskazać tylko składki na ubezpieczenie społeczne Płatnika, które będą stanowiły wkład własny do projektu, zgodnie z zapisami zawartej umowy i zapisami Regulaminu udzielania subsydiowanego zatrudnienia w ramach projektu „NOWA PERSPEKTYWA ZATRUDNIENIA”.

Należność prosimy przelać na rachunek bankowy wskazany w umowie w sprawie udzielenia pomocy de minimis na subsydiowanie zatrudnienia.

Termin płatności : 21 dni kalendarzowych od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej noty.

Oświadczam, że wydatki wskazane w tabeli są zgodne z deklaracją ZUS DRA, listą płac i wysokością zaliczek na podatek dochodowy. Wszystkie wydatki przedstawione zostały zapłacone. Świadomy /a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszej Nocie oraz załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.

Załączniki:

1. Kserokopia listy płac potwierdzona za zgodność z oryginałem za wnioskowany m-c refundacji.
2. Deklaracja ZUS RCA i DRA
3. Kserokopia wyciągów bankowych potwierdzających zapłatę wynagrodzenia netto oraz zapłatę składek ZUS i podatku do US za wnioskowany okres refundacji.
4. Kserokopia listy obecności potwierdzona za zgodność z oryginałem (oraz ewentualnych zwolnień lekarskich).

.....  
Podpis księgowego

.....  
Podpis osoby upoważnionej

Institucja Pośrednicząca:

Realizator projektu: