

1. Załącznik nr 1 - Wzór Noty o zwrot kosztów związanych z zatrudnianiem Uczestnika projektu w ramach zatrudnienia subsydiowanego.

.....

.....

(Nazwa/pieczeń podmiotu) miejscowość , data

Fundacja Możesz Więcej
Bilcza
ul. Jeżynowa 30
26-026 Morawica

Nota księgowa

Prosimy o zgodne z nami zaksięgowanie następujących pozycji

Lp.	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.	

Szczegółowe rozliczenie kosztów przedstawia poniższa tabela:

Imię i nazwisko Uczestnika projektu	Wynagrodzenie brutto Uczestnika projektu		Odprowadzone składki na ubezpieczenie społeczne Płatnika ¹		Łączna kwota podlegająca refundacji	Wysokość refundacji przyznana miesięcznie dla podmiotu na zatrudnienie Uczestnika projektu
	Kwota	Data zapłaty netto/ZUS/US	Kwota	Data zapłaty		
1	2		3		4 = (2+3)	5
Razem						

Razem :

Słownie:

¹ Należy wskazać tylko składki na ubezpieczenie społeczne Płatnika, które podlegają refundacji, zgodnie z zapisami zawartej umowy i zapisami Regulaminu udzielania subsydiowanego zatrudnienia w ramach projektu Krok naprzód!

Należność prosimy przesłać na rachunek bankowy wskazany w umowie w sprawie udzielania pomocy de minimis na subsydiowanie zatrudnienia (§ 3 ust.2).

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 oraz że wszystkie wydatki przedstawione w tabeli 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.



.....
Podpis Księgowego

.....
Podpis osoby upoważnionej

Załączniki:

1. Kserokopia listy płac potwierdzona za zgodność z oryginałem za wnioskowany okres refundacji.
2. Kserokopia wyciągów bankowych potwierdzona za zgodność z oryginałem potwierdzających zapłatę wynagrodzenia netto oraz potwierdzających zapłatę składek ZUS i podatku do US za wnioskowany okres refundacji lub równoważny dokument po uzyskaniu wcześniejszej akceptacji Realizatora projektu.
3. Kserokopia listy obecności potwierdzona za zgodność z oryginałem (oraz ewentualnych zwolnień lekarskich) za wnioskowany okres refundacji.
4. Inne:.....
.....
(należy wymienić inne dodatkowo załączone dokumenty)