

Załącznik nr 22 do Regulaminu wsparcia

Nazwa i adres przedsiębiorstwa społecznego:

L.p.	Imię i nazwisko pracownika	Data utworzenia nowego miejsca pracy
1		
2		
3		
4		
5		

Zestawienie rodzajów wydatków za okres od 201..... do 201..... , sfinansowanych w ramach wsparcia pomostowego		
L.P.	Nazwa wydatku	kwota ogółem
1	Obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne od osób, na które zostało przyznane wsparcie pomostowe: a) po stronie pracodawcy (emerytalne, rentowe, wypadkowe, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych), b) po stronie pracownika (emerytalne, rentowe, chorobowe)	
2	Podatek dochodowy oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne od w/w osób	
3	Inne koszty pracodawcy ponoszone w związku z funkcjonowaniem nowego miejsca pracy (utworzonego w nowym przedsiębiorstwie społecznym dla osób, o których mowa § 1 ust. 3 Regulaminu udzielania bezwrotnego wsparcia finansowego na utworzenie nowego miejsca pracy w nowych lub istniejących przedsiębiorstwach społecznych bądź w podmiotach ekonomii społecznej, pod warunkiem przekształcenia tych podmiotów w przedsiębiorstwo społeczne), w tym w szczególności koszty obowiązkowych badań lekarskich, obowiązkowych szkoleń bhp, koszty zakupu odzieży ochronnej i obuwia roboczego (jeżeli prawo nakłada obowiązek posiadania ich na danym stanowisku pracy) oraz inne związane z wynagrodzeniami	
4	Koszty administracyjne, w tym: a) opłaty za wynajem/dzierżawę pomieszczeń w części bezpośrednio wykorzystywanej do prowadzenia działalności gospodarczej; b) podatek od nieruchomości i inne wymagane prawem daniny publiczne (np. abonament radiowo – telewizyjny);	
5	Koszty eksploatacji pomieszczeń wykorzystywanych do prowadzenia działalności gospodarczej: a) opłaty za energię elektryczną, b) opłaty za ogrzewanie (energia cieplna, gaz, olej opałowy, inne paliwa stałe i płynne), c) opłaty za wodę i ścieki, d) koszty wywozu odpadów i nieczystości, e) inne	
6	Koszty najmu, dzierżawy lub leasingu maszyn i urządzeń oraz pomieszczeń wykorzystywanych do prowadzenia działalności gospodarczej	
7	Koszty usług telekomunikacyjnych i teleinformatycznych (telefon, internet, konieczne naprawy)	
8	Koszty ubezpieczeń związanych z działalnością gospodarczą: a) OC oraz majątkowe, w tym ubezpieczenie OC pojazdów, b) NNW pracowników, c) inne	
9	Koszty materiałów biurowych i piśmiennych, w tym tusze i tonery do drukarek, urządzeń wielofunkcyjnych będących własnością spółdzielni, ujętych w ewidencji przedsiębiorstwa	
10	Koszty obsługi (napraw, konserwacji oraz zakupów materiałów służących naprawie (eksploatacyjnych)) składników majątku trwałego, ujętych w ewidencji przedsiębiorstwa	
11	Koszty obsługi księgowej	
12	Koszty opłat pocztowych i kurierskich	
13	Koszty materiałów promocyjno-informacyjnych (poza pakietem marketingowym OWES)	

14	<p>Inne: - wynikające ze specyfiki rodzaju działalności gospodarczej (np. raty leasingowe, paliwo, abonament RTV, opłaty do ZAiKS, opłaty za utylizację odpadów medycznych, opłaty za koncesje, pozwolenia) - służące bezpośrednio prowadzeniu działalności gospodarczej przez przedsiębiorstwo społeczne</p> <p>Należy wymienić:</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>4.</p> <p>5.</p>	
SUMA		

Jednocześnie oświadczam, że:

Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego, a tym samym dane zamieszczone w załączonych dokumentach są zgodne ze stanem rzeczywistym.

data i czytelny podpis osoby przygotowującej zestawienie

data i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania przedsiębiorstwa społecznego wg KRS

Załączniki:	TAK/NIE
1. Potwierdzenie zapłaty składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne oraz podatek dochodowy od osób fizycznych	
2. Oświadczenie o niefinansowaniu wydatków z innych środków publicznych	