………………………………………

*(imię i nazwisko)* .....................................................

 *(Miejscowość, data)*

……………………………………...

 *(adres)*

………………………………………

**Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości**

**w Ostrowcu Św.**

**ul. Akademicka 12**

**27-400 Ostrowiec Św.**

**WNIOSEK O ROZLICZENIE WSPARCIA FINASOWEGO**

Na podstawie umowy z dnia …………………, nr UF…./TF2/2018 o przyznanie wsparcia finansowego w ramach projektu „Twoja firma II” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 10 – Otwarty rynek pracy, Działanie 10.4 – Rozwój przedsiębiorczości i tworzenie nowych miejsc pracy, Poddziałanie 10.4.1 – Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości poprzez zastosowanie instrumentów zwrotnych i bezzwrotnych (projekty konkursowe), wnoszę o weryfikację dokumentów oraz rozliczenie środków przyznanej dotacji.

Dzień rozpoczęcia działalności gospodarczej ………………………….

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienie wolności do lat 3, oświadczam, że poniżej wymienionego towaru/usługi nie zakupiłem(am) od współmałżonka, krewnych, powinowatych w linii prostej, rodzeństwa ani powinowatych w linii bocznej oraz środek trwały nie był w okresie poprzednich 7 lat z pomocy UE lub w ramach dotacji z krajowych środków publicznych.

Oświadczam, że dokumenty wskazane w rozliczeniu wsparcia finansowego, rozliczone do kwoty wydatków kwalifikowanych, nie posłużyły do rozliczenia innego przedsięwzięcia finansowanego ze środków publicznych.

Ponadto zobowiązuję się poinformować Wyższą Szkołę Biznesu i Przedsiębiorczości
w Ostrowcu Św. o zmianie formy opodatkowania w szczególności podatkiem VAT, tj. zmiana status podatnika VAT.

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

*(podpis Uczestnika Projektu)*