



Stowarzyszenie
Centrum Promocji i Rozwoju
Inicjatyw Obywatelskich PISOP

ul. Pl. J. Metziga 26/6
64-100 Leszno
tel./fax: 65 520 78 86

ul. Ratajczaka 26/6/96
61-815 Poznań
tel./fax: 61 851 91 34



LOWES – Leszczyński Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej przy Centrum PISOP

Załącznik 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 bezzwrotnego 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	



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Stowarzyszenie
Centrum Promocji i Rozwoju
Inicjatyw Obywatelskich PISOP

ul. Pl. J. Metziga 26/6
64-100 Leszno
tel./fax: 65 520 78 86

ul. Ratajczaka 26/6/96
61-815 Poznań
tel./fax: 61 851 91 34

LOWES – Leszczyński Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej przy Centrum PISOP

11	Koszty obsługi księgowej	
12	Koszty opłat pocztowych i kurierskich	
13	Koszty materiałów promocyjno-informacyjnych (poza pakietem marketingowym OWES)	

14	<p>Inne:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wynikające ze specyfiki rodzaju działalności gospodarczej (np. raty leasingowe, paliwo, abonament RTV, opłaty do ZAiKS, opłaty za utylizację odpadów medycznych, opłaty za koncesję, pozwolenia) - służące bezpośrednio prowadzeniu działalności gospodarczej przez przedsiębiorstwo społeczne <p>Należy wymienić:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 4. 5. 	
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 osob fizycznych	
2. Oświadczenie o niefinansowaniu wydatków z innych środków publicznych	