**Zestawienie towarów lub usług zakupionych ze środków na rozwój przedsiębiorczości   
Działanie 10.4 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego**

**„LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie”**

Beneficjent: **Lokalna Grupa Działania Powiatu Opatowskiego**

Nr umowy o dofinansowanie projektu: **RPSW.10.04.01-26-0081/16-00**

Nazwa Uczestnika Projektu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr umowy o udzielenie wsparcia finansowego**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Okres realizacji**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zakupu** | **Opis techniczny i/lub jakościowy** | **Numer dokumentu** | **Data zapłaty** | **Kwota brutto dokumentu** | **Kwota wydatków kwalifikowanych** | **uwagi** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | |  |  |  |

Oświadczam, że zakupu towarów lub usług dokonano zgodnie ze złożonym biznesplanem oraz harmonogramem rzeczowo-finansowym.

Podpis uczestnika projektu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sprawdził: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Załaczniki:

1) Kserokopie faktur/rachunków/potwierdzeń zapłaty - \_\_\_\_\_ szt. Zatwierdził: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_