

REGULAMIN PRYZNAWANIA PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO w ramach projektu „LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie ”

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Wokół Łysej Góry – jako Partner wiodący w partnerstwie z: Lokalną Grupą Działania „Region Włoszczowski”, Lokalną Grupą Działania „Nad Czarną i Pilicą”, Lokalną Grupą Działania Ziemi Jędrzejowskiej „Gryf”, Lokalną Grupą Działania „U Źródeł”, Lokalną Grupą Działania „Dorzecze Bobrzy”, Lokalną Grupą Działania Powiatu Opatowskiego, Lokalną Grupą Działania Ziemi Sandomierskiej, Lokalną Grupą Działania „Dorzecze Wisły”, Lokalną Grupą Działania „Białe Ługi”, Lokalną Grupą Działania „Perły Czarnej Nidy”, Lokalną Grupą Działania „Ponidzie”, Lokalną Grupą Działania „Królewskie Ponidzie”, Stowarzyszeniem Rozwoju Wsi Świętokrzyskiej realizuje Projekt „**LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie**” - nr **RPSW.10.04.01-26-0081/16**
2. Projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 Oś 10 Działanie 10.4 Rozwój przedsiębiorczości i tworzenie nowych miejsc pracy Poddziałanie 10.4.1 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości poprzez zastosowanie instrumentów zwrotnych i bezzwrotnych.
3. Projekt jest współfinansowany ze środków UE - Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa.
4. Zasięg terytorialny Projektu: województwo świętokrzyskie, powiat powiat włoszczowski, powiat staszowski, powiat starachowicki, powiat skarżyski, powiat sandomierski, powiat pińczowski, powiat ostrowiecki, powiat opatowski, powiat konecki, powiat kielecki, powiat jędrzejowski, powiat buski
5. Okres realizacji projektu: od 01.03.2017 do 31.10.2018 r.
6. Niniejszy Regulamin określa kryteria przyznawania przedłużonego wsparcia pomostowego dla Uczestników projektu.

§ 2

Definicje

Używane w ramach niniejszego Regulaminu określenia każdorazowo oznaczają:

1. Projekt – projekt „LGDowskie wsparcie w biznesowym starcie”, realizowany przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Wokół Łysej Gór” Partner wiodący wraz z Partnerami Projektu wymienionymi w paragrafie 1 pkt 1 niniejszego Regulaminu
2. Partnerzy projektu - Lokalne Grupy Działania wymienione w paragrafie 1 pkt 1 niniejszego Regulaminu
3. Instytucja Pośrednicząca - Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach.
4. Beneficjent – Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Wokół Łysej Góry – Partner wiodący



5. Biuro Projektu – siedziba Beneficjenta, tj. ul. Partyzantów 3, Bieliny.
6. LOWP - Lokalny Ośrodek Wsparcia Projektu jako pomieszczenie przeznaczone na realizację projektu na terenie LGD-ów będących partnerami projektu.
7. Lokalny Animator – osoba dokonująca wstępnej oceny wniosku i rekomendująca go Radzie Doradczej do dofinansowania
8. Uczestnik projektu –osoba, która została zakwalifikowana do udziału w Projekcie, zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Rekrutacji oraz Dokumentacji konkursowej.
9. Zespół Zarządzający Rady Doradczej – przyznająca środki finansowe w ramach przedłużonego wsparcia pomostowego dla Uczestników Projektu – zespół oceniający i rekomendujący wnioski do otrzymania przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego.
10. W ramach Projektu przewidziana została następująca forma wsparcia dla Uczestników Projektu: przedłużone wsparcie pomostowe wypłacane między 7 a 12 miesiącem, licząc od dnia zawarcia umowy o udzielenie wsparcia w projekcie.

§ 3

Przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego

1. Decyzję o przyznaniu wsparcia pomostowego przedłużonego podejmuje Zespół Zarządzający Rady Doradczej na podstawie Wniosku o udzielenie przedłużonego wsparcia pomostowego rekomendowanego przez Lokalnego Animatora właściwego dla każdego z partnerów.
2. Przedłużone wsparcie pomostowe finansowe realizowane jest na podstawie umowy o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego, zawieranej między Partnerem Projektu, a Uczestnikiem Projektu.
3. Wniosek o udzielenie przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego jest oceniany przez Zespół Zarządzający Rady Doradczej na podstawie rekomendacji Lokalnego Animatora oraz oceny merytorycznej przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego.
4. Przedłużone wsparcie pomostowe finansowe jest przeznaczone dla Uczestników Projektu, którzy pomimo upływu pierwszych 6 miesięcy wykorzystując wsparcie pomostowe finansowe nie są jeszcze gotowi do samodzielnego realizowania działań firmy i jej rozwoju.

§ 4

Nabór wniosków

1. Nabór Wniosków o udzielenie przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego odbywa się w ósmym miesiącu prowadzenia działalności gospodarczej przez Uczestników Projektu. w terminie: od 16.04.2018 r. do 23.04.2018 r.
2. Kompletne wnioski o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego można składać w Biurze projektu w Bielinach, ul. Partyzantów 3 lub w biurach partnerów, osobiście lub pocztą do dnia 23.04.2018 r. (decyduje data wpływu) Uwaga! Wnioski składane muszą być podpisane i kompletne.
3. Do Wniosku o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego należy obowiązkowo dołączyć:



- a) szacunkowe zestawienie wydatków, na które mają być przeznaczone środki wsparcia pomostowego (*Załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego*)
 - b) informację na formularzu, o którym mowa w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. (Dz.U.2014, poz.1550) w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis.
 - c) oświadczenie o pomocy de minimis- Informacja o uzyskanej pomocy de minimis (*Załącznik nr 2 do Wniosku o przyznanie Przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego*)
 - d) oświadczenie o niezaleganiu w zapłacie podatków, składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne (*Załącznik nr 3 do Wniosku o przyznanie Przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego*)
 - e) oświadczenie o braku zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nietoczeniu się przeciwko Uczestnikowo Projektu postępowania sądowego, egzekucyjnego lub windykacyjnego dotyczącego niespłaconych zobowiązań (*Załącznik nr 4 do Wniosku o przyznanie Przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego*)
 - f) Oświadczenie o kosztach funkcjonowania firmy (*Załącznik nr 5 do Wniosku o przyznanie Przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego*)
 - g) Oświadczenie o przychodach w ramach prowadzonej działalności gospodarczej (*Załącznik nr 6 do Wniosku o przyznanie Przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego*)
4. Wniosek zostanie sprawdzony przez Lokalnego Animatora pod względem formalnym i rekomendowany lub nie rekomendowany do dalszej oceny merytorycznej Zespołowi Zarządzającemu.
 5. Uczestnik projektu ma obowiązek złożyć komplet dokumentów. Niezłożenie dokumentów wymienionych w punkcie 3 w terminach określonych Regulaminem spowoduje odrzucenie wniosku.
 6. Przy ocenie Wniosków o udzielenie przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego, Zespół Zarządzający Rady Doradczej kierować się będzie następującymi kryteriami:
 - a) Ocena płynności finansowej – 0-5 pkt. Ocenie podlega wysokość ponoszonych przez firmę kosztów i konieczność ich ponoszenia do utrzymania tej działalności, w tym: koszty najmu/czynszu/dzierżawy, koszty ewentualnego zatrudnienia pracowników, inne obligatoryjne koszty.
 - b) Ocena bieżącej działalności i perspektyw poprawy sytuacji -0-5 pkt. Ocenie podlega wielkość dotychczasowych i oczekiwanych przychodów w stosunku do nakładów, skala problemów w uzyskaniu odpowiedniej sprzedaży, propozycje rozwiązania problemów.
 7. Zespół Zarządzający w przypadku wątpliwości może wezwać Uczestnika Projektu do dodatkowych wyjaśnień lub złożenia dodatkowych dokumentów umożliwiających prawidłową ocenę wniosku i załączników.
 8. Ocena ma charakter ostateczny i nie podlega dalszej procedurze odwoławczej.
 9. Lista Uczestników Projektu, którzy złożyli kompletne wnioski wraz z załącznikami, w formie listy rankingowej z podaną liczbą punktów i numerem wniosku, zostanie opublikowana na stronie internetowej projektu



10. Uczestnicy Projektu dodatkowo zostaną poinformowani telefonicznie o wynikach oceny.

§ 5

Przedłużone wsparcie pomostowe finansowe

1. Przedłużone wsparcie pomostowe finansowe ma na celu pokrycie niezbędnych, bieżących opłat, bezpośrednio związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, może być przeznaczone wyłącznie na:
 - a) zapłatę danin publicznoprawnych, z wyjątkiem kar i grzywien,
 - b) koszty administracyjne (w tym koszty czynszu lub wynajmu pomieszczeń w części bezpośrednio wykorzystywanej na prowadzoną działalność gospodarczą),
 - c) koszty eksploatacji pomieszczeń (w tym m.in. opłaty za energię elektryczną, ciepłą, gazową i wodę),
 - d) koszty opłat telekomunikacyjnych,
 - e) koszty usług pocztowych,
 - f) koszty usług księgowych,
 - g) koszty związane z ubezpieczeniem osób i / lub mienia związane bezpośrednio z prowadzoną działalnością gospodarczą,
 - h) koszty usług prawnych,
 - i) koszty usług leasingowych,
 - j) koszty działań informacyjno – promocyjnych,
 - k) koszty materiałów biurowych i środków czystości,
 - l) koszty związane z otwarciem i prowadzeniem rachunku bankowego,
2. Środki przedłużonego wsparcia pomostowego nie mogą być przeznaczone na:
 - 1) sfinansowanie wydatków, w stosunku do których wcześniej została udzielona pomoc publiczna lub które wcześniej były objęte wsparciem ze środków Wspólnoty Europejskiej (zakaz podwójnego finansowania tych samych wydatków),
 - 2) zapłatę grzywien i kar wynikających z naruszenia przez Uczestnika Projektu przepisów obowiązującego prawa,
 - 3) zapłatę kar umownych wynikłych z naruszenia przez Uczestnika Projektu umów zawartych w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.
3. Przedłużone wsparcie pomostowe finansowe wypłacane jest z góry, na każdy pełny miesiąc okresu na jaki je przyznano, w równych częściach. Miesięczna wysokość wsparcia nie może przekroczyć 1100,00 zł.
4. W celu rozliczenia wsparcia pomostowego Uczestnik projektu przedstawia Partnerowi Projektu zestawienie poniesionych wydatków, zgodnie ze wzorem stosowanym przy rozliczeniu podstawowego wsparcia pomostowego.
5. Zobowiązanie, którego dotyczy wydatek powinno dotyczyć miesiąca, za który przysługuje rozliczana transza wsparcia pomostowego.
6. Zestawienie wydatków, należy złożyć w terminie 10 dni po upływie miesiąca, za który przysługiwała dana transza wsparcia pomostowego.
7. Rozliczenie wszystkich wydatków wsparcia pomostowego powinno nastąpić w terminie 10 dni po upływie miesiąca, za który przysługiwała ostatnia transza wsparcia pomostowego.



8. W przypadku stwierdzenia przez Partnera projektu nieprawidłowości wydatkowania środków Uczestnik projektu jest wzywany do złożenia wyjaśnienia i ewentualnego uzupełnienia braków w wyznaczonym terminie i/lub przedstawienia do wglądu oryginałów dokumentów na podstawie których sporządzono zestawienie wydatków.
9. Pomostowe wsparcie finansowe dla Uczestnika projektu stanowi pomoc de minimis i jest udzielane na podstawie Rozporządzenia MiiR w sprawie udzielania pomocy de minimis i pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 z dnia 2.07.2015 r. (Dz. U. z 2015 r. poz.1073). Partner projektu wydaje każdemu Uczestnikowi projektu, który otrzymał wsparcie pomostowe zaświadczenie o udzielonej pomocy publicznej, zgodnie ze wzorem określonym w załączniku do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. (Dz. U.2014, poz. 1550).

§ 6

Postanowienia końcowe

1. Beneficjent nie ponosi odpowiedzialności za zmiany w dokumentach programowych i wytycznych dotyczących Poddziałania 10.4.1 RPO WŚ.
2. Regulamin może ulec zmianie w sytuacji zmiany wytycznych lub innych dokumentów programowych dotyczących projektu.
3. Beneficjent zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu. Zmiana Regulaminu obowiązuje od dnia publikacji na stronie internetowej beneficjenta (po akceptacji Instytucji Pośredniczącej).

Załączniki:

1. Wzór wniosku o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego wraz z załącznikami.

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawanie przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego



WNIOSEK O PRYZNANIE PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO FINANSOWEGO

w ramach

Osi priorytetowej 10 – Otwarty rynek pracy

Działanie 10.4.1 - Rozwój przedsiębiorczości i tworzenie nowych miejsc pracy

Poddziałania 10.4.1 - Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości poprzez zastosowanie instrumentów zwrotnych i bezzwrotnych (projekty konkursowe)

w ramach

**Projektu: „LGD – owskie wsparcie w biznesowym starcie”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

Realizowanego przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Wokół Łysej Góry”
na podstawie umowy nr RPSW.10.04.01-26-0081/16-00

Data i miejsce złożenia wniosku:

Dane Wnioskodawcy:

Nazwa, adres, nr telefonu, fax

Data i podpis osoby przyjmującej wniosek: _____

Numer wniosku: _____

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju w sprawie udzielania pomocy de minimis i pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U. poz. 488 z 2015 r.) z dnia **2.07.2015 r.** (Dz. U. z 2015 r. poz.1073), wnoszę o przyznanie dodatkowego wsparcia pomostowego na sfinansowanie wydatków związanych z:

wypłacanej w okresie od dnia _____ do dnia _____

Okres określony powyżej nie przekracza łącznie okresu 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy o przyznanie wsparcia pomostowego.

Uzasadnienie wniosku



Załączniki do wniosku:

- 1) Szacunkowe zestawienie wydatków w ramach przedłużonego finansowego wsparcia pomostowego
- 2) Oświadczenie o pomocy de minimis, informacja o uzyskanej pomocy de minimis
- 3) Oświadczenie o niezaleganiu w zapłacie podatków, składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne
- 4) Oświadczenie o nie posiadaniu zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych oraz że nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań
- 5) Oświadczenie o kosztach funkcjonowania firmy
- 6) Oświadczenie o przychodach w ramach prowadzonej działalności gospodarczej

Podpis Wnioskodawcy

Załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego



SZACUNKOWE ZESTAWIENIE WYDATKÓW W RAMACH PRZEDŁUŻONEGO FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

(nazwa Wnioskodawcy)

z siedzibą w

(miejsowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

Należy przedstawić planowany sposób wydatkowania środków przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego. Tabela powinna zawierać spis wydatków przynajmniej w zakresie kategorii określonych w Regulaminie (np. czynsz, składka ZUS) oraz szacunkową miesięczną kwotę wydatku.

Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota za miesiąc	Ilość miesięcy	Suma
SUMA				

Data, podpis, pieczęć

Załącznik nr 2 do Wniosku o przyznanie Przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

Projekt pn „LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie” jest realizowany na podstawie umowy zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach RPOWŚ na lata 2014-2020

INFORMACJA O UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

Oświadczam, iż: _____

(NIP _____)

w okresie w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskał/a pomocy publicznej *de minimis**.

w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych uzyskał/a pomoc publiczną *de minimis** w następującej wielkości:

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
1					
2					
3					
Łączna wartość <i>de minimis</i>					

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

(data i podpis)

* – należy zakreślić właściwą odpowiedź.

Załącznik nr 3 do Wniosku o przyznanie Przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego



OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W ZAPŁACIE PODATKÓW, SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE I ZDROWOTNE

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy

Ja, niżej podpisana(y) _____
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Prowadząca(y) działalność gospodarczą pod nazwą _____

NIP _____

z siedzibą w _____
(Pełny adres wraz z kodem pocztowym)

oświadczam, iż nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego.

Data, czytelny podpis i pieczęć

Załącznik nr 4 do Wniosku o przyznanie Przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego



**OŚWIADCZENIE O NIE POSIADANIU ZOBOWIĄZAŃ Z TYTUŁU
ZAJĘĆ SĄDOWYCH I ADMINISTRACYJNYCH ORAZ ŻE NIE
TOCZY SIĘ W STOSUNKU DO MNIE POSTĘPOWANIE SĄDOWE,
EGZEKUCYJNE LUB WINDYKACYJNE DOTYCZĄCE
NIESPŁACONYCH ZOBOWIĄZAŃ**

Ja, niżej podpisana(y) _____
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkała(y) _____
(Pełny adres wraz z kodem pocztowym składającego oświadczenie)

PESEL _____

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy,

oświadczam, iż nie posiadam zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych oraz że nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań.

Data i czytelny podpis

Załącznik nr 5 do Wniosku o przyznanie Przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego



OŚWIADCZENIE O KOSZTACH FUNKCJONOWANIA FIRMY

Ja, niżej podpisana(y) _____
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Prowadząca(y) działalność gospodarczą pod nazwą _____

NIP _____

z siedzibą w _____
(Pełny adres wraz z kodem pocztowym)

Oświadczam, iż szacunkowe koszty prowadzenia działalności gospodarczej kształtują się jak w poniższej specyfikacji:

Część 1 Koszty całkowite ponoszone w ramach prowadzenia działalności gospodarczej od _____ do _____:

LP	Rodzaj kosztu	Wysokość całkowita kosztu w PLN	Częstotliwość ponoszenia kosztu (np. raz na miesiąc, kwartał)	Szacunkowy procent kosztu w stosunku do kosztów ogółem firmy (w okresie _____)	Szacunkowe koszty do poniesienia w _____
1	najem/czynsz/dzierżawa z mediami/bez mediów*				
2	składki ZUS właściciela firmy				
3	Inne daniny publiczno-prawne (np. podatek)- <i>jeśli dotyczy</i>				
4	zatrudnienie pracowników (<i>jeśli dotyczy</i>) liczba osób: _____, w tym: _____ osób (umowa o pracę) wymiar etatu: _____ _____ osób (umowa cywilno-prawna) _____ godzin/miesiąc		Termin zatrudnienia: od _____ do _____		
4	Promocja / reklama				
5	Inne _____				
6	Inne _____				

Przybliżone łączne koszty, które zostały poniesione w okresie 01.09.2017r. do _____ r. wynoszą:
_____ PLN + szacunkowe za _____

Część 2 Planowane koszty całkowite, które będą ponoszone w okresie _____ w ramach prowadzenia działalności gospodarczej:

LP	Rodzaj kosztu	Wysokość	Częstotliwość	Szacunkowy procent
----	---------------	----------	---------------	--------------------



		całkowita kosztu w PLN	ponoszenia kosztu (np. raz na miesiąc, kwartał)	kosztu w stosunku do kosztów ogółem firmy (w okresie.....)
1	najem/czynsz/dzierżawa z mediami/bez mediów*			
2	składki ZUS właściciela firmy			
3	Inne daniny publiczno-prawne (np. podatek)- <i>jeśli dotyczy</i>			
4	zatrudnienie pracowników (<i>jeśli dotyczy</i>) liczba osób: _____, w tym: _____ osób (umowa o pracę) wymiar etatu: _____ _____ osób (umowa cywilno-prawna) _____ godzin/miesiąc		Termin zatrudnienia: od _____ do _____	
4	Promocja / reklama			
5	Inne _____			
6	Inne _____			

Przybliżone, szacunkowe łączne koszty, które zostaną poniesione w okresie _____
wynoszą: _____ PLN

Data, podpis i pieczęć

Załącznik nr 6 do Wniosku o przyznanie Przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego



OŚWIADCZENIE O PRZYCHODACH W RAMACH PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Ja, niżej podpisana(y) _____
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Prowadząca(y) działalność gospodarczą pod nazwą _____

NIP _____

z siedzibą w _____
(Pełny adres wraz z kodem pocztowym)

Oświadczam, iż przychody uzyskane w ramach prowadzonej działalności gospodarczej kształtują się jak w poniższym zestawieniu:

Część 1. Przychody uzyskane/planowane w ramach prowadzonej działalności gospodarczej w okresie **01.09.2017 – 31.08.2018:**

Rodzaj przychodu (uzyskany/planowany)*	I (uzyskany/ planowany)	II (uzyskany/ planowany)	III (uzyskany/ planowany)	IV (uzyskany/ planowany)	V (uzyskany/ planowany)	VI (uzyskany/ planowany)
Przychód ze sprzedaży						
Inne przychody (jakie?)						
RAZEM						

Rodzaj przychodu (uzyskany/planowany)*	VII (uzyskany/ planowany)	VIII (uzyskany/ planowany)	IX (uzyskany/ planowany)	X (uzyskany/ planowany)	XI (uzyskany/ planowany)	XII (uzyskany/ planowany)
Przychód ze sprzedaży						
Inne przychody (jakie?)						
RAZEM						

*- skreślić prawidłowe

RAZEM PRZYCHODY UZYSKANE: _____ PLN

RAZEM PRZYCHODY PLANOWANE: _____ PLN

Data, podpis i pieczęć