

KARTA OCENY WNIOSKU O PRYZNANIE FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

projekt

„Sukces we własnej firmie”

realizowany w ramach Poddziałania VIII.3.1

„Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych”

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020

Nr Wniosku o udzielenie finansowego wsparcia pomostowego:

LP.	Kategoria wydatku <u>wyłącznie</u> kwalifikowalna w ramach wsparcia pomostowego	typ wydatku kwalifikowanego	wydatek niekwalifikowany	Uwagi/rekomendacje do poprawy merytorycznej wniosku
1.	daniny publiczne: ubezpieczenie zdrowotne właściciela, ubezpieczenie społeczne właściciela, ubezpieczenie chorobowe właściciela, koszty ZUS pracodawcy w związku z zawartą z pracownikiem umową o pracę			
2.	koszty administracyjne (w tym koszty czynszu lub wynajmu pomieszczeń bezpośrednio związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą, podatek od nieruchomości od zajmowanej powierzchni budynku na potrzeby prowadzenia działalności gospodarczej, itp.)			
3.	koszty eksploatacji pomieszczeń (w tym m.in. opłaty za energię elektryczną, ciepłą, gazową, zużycie wody, wywóz nieczystości itp..)			
4.	koszty dzierżawy maszyn, urządzeń,			
5.	koszty zleceń usług związanych bezpośrednio z działalnością gospodarczą (np. usługi księgowe, prowadzenie strony			



	internetowej, porady prawne dot. prowadzonej działalności, abonamenty, licencje, wykupienie domeny, hostingu itp..)			
6.	koszty ubezpieczeń związane bezpośrednio z prowadzoną działalnością gospodarczą, ubezpieczenie mienia w tym OC samochodu firmowego, koszty ubezpieczeń osobistych.			

Kwota wnioskowana PLN

UZASADNIENIE: Złożono wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego na ww. koszty. Stwierdza się, iż wniosek przygotowany został poprawnie. W związku z powyższym rekomenduję wniosek do przyznania wsparcia.

Kwota dofinansowania PLN

Imię i nazwisko osoby oceniającej wniosek:

Data:

Podpis: