

Szczegółowe zestawienie wydatków  
Fpz\_f5

z dnia 29-07-2024

Załącznik nr 5 do Zasad Obsługi Funduszy Promocji Produktów Rono-Spożywczych

Numer decyzji w sprawie udzielenia wsparcia z FP:

**UWAGI**

Numer etapu (np. 1, 2,...) lub etap końcowy realizacji zadania dla którego sporządzono niniejsze zestawienie:

powyższy etap rozpoczął się:

a zakończył:

1. Formularz należy wypełnić nie używając korektora.
2. Formularz należy wypełnić dla wszystkich kosztów poniesionych w okresie, którego dotyczy wniosek o płatność, w podziale na kategorie i w kolejności zgodnie z Planem Finansowym.
3. Wypełniony formularz złożyć na Kancelarii Ogólnej w Centrali KOWR wraz z wnioskiem o płatność i innymi wymaganymi dokumentami.
4. W przypadku wystąpienia w zestawieniu dokumentów dublujących się, kwoty z tych dokumentów w wierszu łącznie dla kolumn: Kwota netto, Kwota Vat lub innych obciążeń i Kwota brutto, należy uwzględnić tylko raz.
5. Kwotę kosztów ogólnych należy uwzględnić jedynie w kolumnie Kwota do rozliczenia.
6. W przypadku rozliczania etapu końcowego należy wskazać datę rozpoczęcia realizacji zadania.
7. W przypadku zadań realizowanych do wysokości 150 000,00 PLN netto, należy skalkulować sumę kosztów: kwota netto oraz kwota kosztów ogólnych.

Lp.	Stosowny punkt z Planu Finansowego (pkt 4.1 Zestawienia rzeczowo-finansowego zadania Fpz_f3)	Nr faktury lub innego dokumentu	Data wystawienia (rrrr-mm-dd)	Data zapłaty (rrrr-mm-dd)	Kwota netto (PLN)	Kwota VAT lub kwota innych obciążeń (PLN)	Kwota brutto (PLN)	Kwota do rozliczenia (PLN)	Uwagi
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
...									
Liczba powyższych dokumentów: 0					<b>łącznie:</b>	<b>- zł</b>	<b>- zł</b>	<b>- zł</b>	<b>- zł</b>

Nazwisko/a i imię/ona osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania podmiotu

Miejscowość

Data (rrrr-mm-dd)

Pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania podmiotu