Załącznik nr 10 do Regulaminu rekrutacji iuczestnictwa

Projekt „Postaw na wiedzę i kompetencje!” nr FERS.01.03-IP.09-0045/24

**WNIOSEK O ROZLICZENIE USŁUGI ROZWOJOWEJ**

**UWAGA:** Wszelkie **wydatki poniesione** przez Przedsiębiorcę **przed zawarciem Umowy** **wsparcia** zgodnie zRegulaminem rekrutacji iuczestnictwa **są niekwalifikowalne.  
Wniosek należy wypełnić dla każdej usługi oddzielenie.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE PODMIOTU** | |
| **Pełna nazwa Podmiotu BUR / Podmiotu współpracującego** (zgodnie z dokumentem rejestrowym) |  |
| NIP |  |
| Status płatnika VAT: |  |
| **ID wsparcia**  (nadane przez Operatora, wskazane wUmowie wsparcia) |  |
| Numer Umowy wsparcia |  |
| Data Umowy wsparcia |  |
| **Tytuł usługi rozwojowej**  (zgodnie z kartą usługi BUR) |  |
| **Numer usługi rozwojowej** (zgodnie z kartą usługi BUR) |  |
| Nr faktury/rachunku |  |
| Data wystawienia faktury/ rachunku |  |
| Kwota netto usługi rozwojowej na fakturze/rachunku przypadająca na uczestnika |  |
| Kwota brutto usługi rozwojowej na fakturze/rachunku przypadająca na uczestnika |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA  (powielić dla każdego Uczestnika/-czki Usługi)** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Liczba zrealizowanych godzin usługi zgodnie z listą obecności/raportem z logowań |  |
| Dodatkowe informacje |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAZEM** wartość rozliczanej usługi rozwojowej na fakturach/rachunkach | **wartość brutto** | **wartość netto** |
| **PLN** | **PLN** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wnioskowana kwota refundacji** | **PLN** |

| **Numer rachunku bankowego Przedsiębiorcy (zgodny z Umową wsparcia i tożsamy z numerem rachunku, z którego dokonano płatności za usługę rozwojową)** |
| --- |
| Numer rachunku bankowego, na który ma być dokonana refundacja dofinansowania przez Operatora:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   prowadzony przez bank  ………………………………………………………………………………………………. |

|  | 1. **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW[[1]](#footnote-1)** |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Liczba** |
| 1 | Faktura/rachunek wystawiony przez Wykonawcę Usługi rozwojowej na Podmiot BUR/Podmiot współpracujący; (dokument potwierdzający poniesienie kosztu usługi, zawierającą co najmniej informacje wymienione w Regulaminie Projektu; |  |
| 2 | Dokumenty potwierdzające dokonanie płatności za usługę (potwierdzenie przelewu na 100% kwoty wynikającej z faktury/rachunku); (opłata za usługi rozwojowe musi zostać dokonana w całości); |  |
| 3 | Dokument potwierdzający zakończenie usługi rozwojowej wystawiony przez Instytucje szkoleniową/doradczą (jeśli ukończenie usługi jest regulowane przepisami prawa, to dokument potwierdzający jej ukończenie powinien być wydany zgodnie z tymi przepisami), w tym zaświadczenie/certyfikat o ukończeniu udziału w usłudze zawierający co najmniej informacje wymienione w Regulaminie Projektu |  |
| 4 | Certyfikat nabycia kwalifikacji (jeśli dotyczy); |  |
| 5 | Lista/listy obecności Uczestników/Uczestniczek Projektu potwierdzone przez osobę prowadzącą Usługę rozwojową (trenera/doradcę) ; Listę obecności w przypadku szkoleń stacjonarnych, rejestr logowań lub raporty z logowania w przypadku szkoleń zdalnych; |  |
| 6 | Zaświadczenie wydane przez Wykonawcę Usługi rozwojowej lub lista obecności z weryfikacji efektów uczenia się zawierająca podpis/y Uczestników/Uczestniczek, potwierdzona podpisem osoby prowadzącej Usługę rozwojową (trenera/doradcy) lub raport z logowań z modułu dotyczącego weryfikacji efektów uczenia się, potwierdzające przystąpienie do weryfikacji efektów uczenia się przez Uczestnika/Uczestniczkę. |  |
| 7 | Ankiety oceny usług rozwojowych, wypełnione za pośrednictwem Bazy Usług Rozwojowych przez Przedsiębiorcę i przez pracowników uczestniczących w usłudze rozwojowej (w tym właścicieli jeśli dotyczy), złożone w wersji papierowej do Operatora; |  |
| 8 | Dokument potwierdzający zatrudnienie każdego/każdej zgłoszonego/ zgłoszonej pracownika/pracownicy, wygenerowany z ZUS PUE lub ePłatnik, tj. jeden z dokumentów wymienionych w Regulaminie Projektu |  |
| 9 | Oświadczenie podmiotu uzyskującego wsparcie finansowe dotyczące okoliczności i podstaw do zakazu udostępniania funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielania wsparcia w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy |  |
| 10 | Inne: |  |

**Oświadczam, że:**

dane zawarte wpowyższym rozliczeniu są zgodne są ze stanem prawnym ifaktycznym oraz dokumentacją finansowo-księgową Podmiotu BUR;

każdy uczestnik/uczestniczka projektu spełnia definicję pracownika zgodnie

zRegulaminem rekrutacji iuczestnictwa, tj.jest zatrudniony wprzedsiębiorstwie na podstawie umowy opracę na dzień składania wniosku o refundację;

pracownicy Przedsiębiorstwa wzięli udział wusłudze/usługach rozwojowej/rozwojowych na poziomie frekwencji nie mniejszym niż 80%;

reprezentowane przeze mnie przedsiębiorstwo nie zostało objęte wsparciem wramach projektu dofinansowanego wkonkursie FERS.01.03-IP.09-002/24, tj. nie ubiegam się o wparcie rozwojowe uinnego Beneficjenta;

wdniu zawarcia umowy wsparcia oraz wtrakcie jej trwania prowadzona działalność gospodarcza nie była zawieszona lub zamknięta;

usługi rozwojowe nie były świadczone przez podmiot powiązany kapitałowo lub osobowo, tj.pomiędzy Podmiotem BUR/Podmiotem współpracującym adostawcą usługi nie występują powiązania wrozumieniu Regulaminu rekrutacji iuczestnictwa;

nie występuje podwójne finansowanie rozliczanych niniejszym wnioskiem usług rozwojowych zgodnie zRegulaminem rekrutacji iuczestnictwa;

nie byłam/byłem karana/karany za przestępstwo skarbowe oraz korzystam wpełni zpraw publicznych iposiadam pełną zdolność do czynności prawnych;

przedsiębiorstwo, które reprezentuję, nie zalega zuiszczaniem podatków, jak również zopłacaniem składek naubezpieczenie społeczne izdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami;

jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

................................................... ........................................................................................

(miejscowość i data) (czytelny podpis/y osoby/osób lub podpis i pieczęć osób upoważnionych do reprezentowania Podmiotu zgodnie z dokumentem rejestrowym lub na podstawie udzielonego pełnomocnictwa)[[2]](#footnote-2)

1. Uwaga! Dokumenty powinny być opisane zgodnie zwymaganiami zawartymi wUmowie wsparcia oraz Regulaminem rekrutacji iuczestnictwa w projekcie. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dokumenty lub oświadczenia składane przez Podmiot BUR/Podmiot współpracujący w procesie rekrutacji powinny być podpisane i ostemplowane w miejscach do tego przewidzianych (w przypadku załączania skanów do systemu rekrutacyjnego) lub podpisane elektronicznie przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania danego Podmiotu BUR/Podmiotu współpracującego (zgodnie z CEiDG lub KRS). Jeżeli upoważnienie do podpisania dokumentów lub oświadczeń w imieniu danego Podmiotu BUR/Podmiotu współpracującego wynika z udzielonego określonej osobie pełnomocnictwa poświadczonego notarialnie, pełnomocnictwo to musi być załączone do przekazywanych dokumentów. [↑](#footnote-ref-2)