



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PARP
Grupa PFR

Załącznik nr 10 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

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 z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa **są niekwalifikowalne.**

Wniosek należy wypełnić dla każdej usługi oddzielenie.

I. DANE DOTYCZĄCE PODMIOTU	
Pełna nazwa Podmiotu BUR / Podmiotu współpracującego (zgodnie z dokumentem rejestrowym)	
NIP	
Status płatnika VAT:	
ID wsparcia (nadane przez Operatora, wskazane w Umowie 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:																														
<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																														
prowadzony przez bank																														
.....																														

I. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW 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;	

¹ Uwaga! Dokumenty powinny być opisane zgodnie z wymaganiami zawartymi w Umowie wsparcia oraz Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PARP
Grupa PFR

I. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW ¹		
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 Instytucję 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 w powyższym rozliczeniu są zgodne są ze stanem prawnym i faktycznym oraz dokumentacją finansowo-księgową Podmiotu BUR;
- ☐ każdy uczestnik/uczestniczka projektu spełnia definicję pracownika zgodnie



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PARP
Grupa PFR

z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa, tj. jest zatrudniony w przedsiębiorstwie na podstawie umowy o pracę na dzień składania wniosku o refundację;

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

☐ reprezentowane przeze mnie przedsiębiorstwo nie zostało objęte wsparciem w ramach projektu dofinansowanego w konkursie FERS.01.03-IP.09-002/24, tj. nie ubiegam się o wsparcie rozwojowe u innego Beneficjenta;

☐ w dniu zawarcia umowy wsparcia oraz w trakcie 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 a dostawcą usługi nie występują powiązania w rozumieniu Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa;

☐ nie występuje podwójne finansowanie rozliczanych niniejszym wnioskiem usług rozwojowych zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa;

☐ nie byłem/byłem karana/karany za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;

☐ przedsiębiorstwo, które reprezentuję, nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, 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

² Dokumenty lub oświadczenia składane przez Podmiot BUR/Podmiot współpracujący w procesie rekrutacji powinny być podpisane i oświadczone 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 poświadczanego notarialnie, pełnomocnictwo to musi być załączone do przekazywanych dokumentów.