Załącznik nr 10 do Regulaminu rekrutacji iuczestnictwa

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

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ**

**UWAGA:** Wszelkie **wydatki poniesione** przez Podmiot BUR/ Podmiot współpracujący **przed zawarciem Umowy** **wsparcia** zgodnie zRegulaminem rekrutacji iuczestnictwa **są niekwalifikowalne.  
Wniosek należy wypełnić dla każdej usługi oddzielnie.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE PODMIOTU** | | |
| **Pełna nazwa Podmiotu BUR / Podmiotu współpracującego** (zgodnie z dokumentem rejestrowym) |  | |
| NIP |  | |
| Numer Umowy wsparcia |  | |
| Data Umowy wsparcia |  | |
| Dane Wykonawcy usługi rozwojowej (nazwa, NIP) |  | |
| **Tytuł usługi rozwojowej**  (zgodnie z kartą usługi) |  | |
| **Numer usługi rozwojowej** (zgodnie z kartą usługi - jeśli dotyczy) |  | |
| Nr faktury/rachunku |  | |
| Data wystawienia faktury/ rachunku |  | |
| Czy usługa zwolniona z VAT? Zaznacz właściwą odpowiedź „x”. | TAK | NIE |
| Kwota netto usługi rozwojowej na fakturze/rachunku przypadająca na jednego uczestnika |  | |
| Kwota brutto usługi rozwojowej na fakturze/rachunku przypadająca na jednego uczestnika |  | |
| Liczba uczestników na usłudze |  | |
| Procent przyznanego wsparcia/ refundacji zgodnie z Wnioskiem o udzielenie wsparcia  Zaznacz właściwą odpowiedź „x” | 80% | 50% |

|  |  |
| --- | --- |
| **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  (suma dla wszystkich rozliczanych uczestników) | **wartość brutto** | **wartość netto** |
| **… PLN** | **… PLN** |

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

| **Numer rachunku bankowego Podmiotu BUR/Podmiot współpracującego (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 Beneficjenta:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   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) |  |
| 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, w tym zaświadczenie /certyfikat / dyplom / świadectwo o ukończeniu udziału w usłudze zawierający co najmniej informacje wymienione w Regulaminie Projektu w § 15 ust.7-8. |  |
| 4 | Certyfikat nabycia kwalifikacji (jeśli dotyczy); |  |
| 5 | Lista/listy obecności Uczestników/Uczestniczek Projektu potwierdzone przez osobę prowadzącą Usługę rozwojową (trenera/doradcę) jego podpisem - dotyczy usługi stacjonarnej lub mieszanej |  |
| 6 | Raport/raporty z logowań Uczestników/Uczestniczek Projektu oraz osoby prowadzącej Usługę rozwojową (trenera/doradcy) – dotyczy usługi zdalnej lub mieszanej. |  |
| 7 | 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. |  |
| 8 | Inne: |  |

**Oświadczam, że:**

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

każdy uczestnik/uczestniczka projektu spełnia definicję pracownika zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa, tj. (§ 3 pkt 3 Regulaminu)

Pracownicy Podmiotu BUR / właściciel Podmiotu współpracującego, wzięli/wziął udział w usłudze rozwojowej /usługach rozwojowych na poziomie frekwencji nie mniejszym niż 80% oraz poddali się/poddał się weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się;

reprezentowany przeze mnie Podmiot BUR/Podmiot współpracujący nie został objęty wsparciem wramach projektu dofinansowanego wkonkursie FERS.01.03-IP.09-002/24, tj. nie ubiegam się o wparcie rozwojowe uinnego Beneficjenta;

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

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)