



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Wersja nr 1 do Regulaminu z dnia r.

Załącznik nr 4 - Minimalny wzór wniosku o rozliczenie usługi rozwojowej

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENT	
Data przyjęcia dokumentu:	
Nr wniosku:	
Czytelny podpis osoby przyjmującej dokument:	

Cel złożenia wniosku	<input type="checkbox"/> złożenie wniosku	<input type="checkbox"/> złożenie korekty
Instytucja		

DANE WNIOSKODAWCY (PRZEDSIĘBIORCY LUB PRACODAWCY)

NAZWA WNIOSKODAWCY	
ADRES WNIOSKODAWCY	
NIP	
NUMER UMOWY WSPARCIA	
DATA ZAWARCIA UMOWY WSPARCIA	
NUMER RACHUNKU PŁATNICZEGO	

ZAKRES – ROZLICZENIE USŁUG ROZWOJOWYCH¹

Część A Usługa doradcza

Lp	Numer usługi (ID usługi)	Nazwa usługi doradczej	Numer dowodu księgowego (faktura, rachunek)	Rzeczywisty % dofinansowania	Koszt usługi	Kwota wkładu własnego	Kwota refundacji
1.							
2.							
3.							
RAZEM							

Część B Usługa szkoleniowa

(należy wykazać w osobnym wierszu każdą usługę dla każdej osoby korzystającej ze wsparcia)

Lp	Numer usługi (ID usługi)	Imię i nazwisko uczestnika	Numer dowodu księgowego (faktura, rachunek)	Rzeczywisty % dofinansowania	Koszt usługi	Kwota wkładu własnego	Kwota refundacji
1.							
2.							
3.							
RAZEM							

**Łącznie kwota do refundacji – suma z
części A i B**

Łącznie wkład własny z części A i B

¹ W przypadku gdy Wnioskodawca może odzyskać VAT, należy podawać kwoty netto

--	--

Do wniosku o rozliczenie usługi rozwojowej załączniki stanowią następujące dokumenty²:

1)	<input type="checkbox"/> kopia dokumentu księgowego poświadczającego realizację usługi rozwojowej potwierdzona za zgodność z oryginałem;
2)	<input type="checkbox"/> kopia dowodu zapłaty za zakup usługi rozwojowej potwierdzona za zgodność z oryginałem;
3)	<input type="checkbox"/> kopia dokumentu potwierdzającego nabycie kwalifikacji lub kompetencji ³ (np. certyfikat wydany przez podmiot świadczący usługę rozwojową lub zaświadczenie o ukończeniu usługi rozwojowej przez uczestnika lub uczestników) potwierdzonego za zgodność z oryginałem;
4)	<input type="checkbox"/> Karta Usługi na podstawie której rozliczana usługa rozwojowa była realizowana (wydruk z systemu BUR);
5)	<input type="checkbox"/> wypełniona ankieta oceniająca usługę rozwojową (wydruk z systemu BUR).
<p>Oświadczam, że:</p> <p><input type="checkbox"/> osoby, które uczestniczyły w usłudze rozwojowej są osobami kwalifikującymi się do objęcia wsparciem zgodnie z definicją pracownika zawartą w Regulaminie wsparcia dla przedsiębiorców i pracodawców określającym szczegółowe zasady dofinansowania usług rozwojowych w ramach PSF i przez cały okres realizacji tej usługi posiadały ten status;</p> <p><input type="checkbox"/> jako przedsiębiorca lub pracodawca nie jestem powiązany z Dostawcą Usług kapitałowo lub osobowo⁴;</p> <p><input type="checkbox"/> dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.</p>	
<p>Miejscowość i data:</p> <p>.....</p>	<p>Pieczęć i podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania przedsiębiorcy lub pracodawcy:</p> <p>.....</p>

² W przypadku rozliczania więcej niż jednej usługi dokumenty należy złożyć odrębnie do każdej z nich.

³ Przez kompetencje należy rozumieć wyodrębnione zestawy efektów uczenia się lub kształcenia, które zostały sprawdzone w procesie walidacji w sposób zgodny z wymaganiami ustalonymi dla danej kompetencji, odnoszącymi się w szczególności do składających się na nią efektów uczenia się.

⁴ Przez powiązania kapitałowe lub osobowe należy rozumieć powiązania, o których mowa w podrozdziale 8.1 pkt 10 lit. b Wytocznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027.