

WNIOSEK O ROZLICZENIE USŁUG ROZWOJOWYCH

Data wpływu wniosku (wypełnia Operator)	
--	--

Dane dotyczące przedsiębiorstwa	
Pełna nazwa przedsiębiorstwa	
NIP	
ID wsparcia	

Rozliczenie usług rozwojowych zgodnie z wykazem							
Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	PESEL	Numer usługi zgodnie z kartą usługi	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
1							
2							
3							
4							
5							
6							
n							
RAZEM wartość rozliczanych usług rozwojowych na fakturach/rachunkach (suma wierszy 1-n)							
Nr rachunku bankowego, na który ma być zwrócony przez Operatora niewykorzystany wkład własny (jeśli dotyczy) i podatek VAT (jeśli dotyczy). Rachunek nr..... prowadzony przez bank							

Lp.	Wykaz załączników	Liczba
1	Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia faktur/rachunków ¹ potwierdzających udział w usługach rozwojowych	
2	Potwierdzenie zapłaty za udział w studiach podyplomowych (potwierdzenie wykonania przelewu – jeśli dotyczy)	
3	Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia zaświadczenia o zakończeniu udziału w usłudze rozwojowej	
4	Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia dyplomu ukończenia studiów podyplomowych (jeśli dotyczy)	
5	Ankieta oceniająca usługę rozwojową	
6	Certyfikat potwierdzający zdobycie kwalifikacji (jeśli dotyczy)	
7	Inne (należy wymienić):	

Uwaga! Dokumenty powinny być opisane zgodnie z wymaganiami zawartymi w Umowie wsparcia oraz Regulaminem naboru do projektu

Oświadczam, że:

- dane zawarte w powyższym rozliczeniu są zgodne z rzeczywistością oraz dokumentacją finansowo-księgową Przedsiębiorcy,
- uczestnik /uczestnicy projektu przez cały czas jej/ich trwania spełniali definicję pracownika zgodnie z Regulaminem naboru do projektu,
- w dniu zawarcia umowy wsparcia oraz w trakcie jej trwania prowadzona działalność gospodarcza była/nie była* zawieszona,
- usługi rozwojowe nie były świadczone przez podmiot powiązany kapitałowo lub osobowo w rozumieniu Regulaminu naboru do projektu., tj. pomiędzy Przedsiębiorcą a dostawcą usługi nie występują powiązania polegające na:
 - a) udziale w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b) posiadaniu co najmniej 20 % udziałów lub akcji spółki,
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d) pozostawaniu w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze dostawcy usługi, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do mnie lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli
- koszty usługi/usług rozwojowych nie obejmują kosztów niezwiązanych bezpośrednio z usługami rozwojowymi, w szczególności kosztów środków trwałych przekazywanych Przedsiębiorcy lub jego pracownikom, kosztów dojazdu i zakwaterowania,

*Niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentacji Przedsiębiorcy

¹ lub innego równoważnego dowodu księgowego wystawionego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 120 z późn. zm.).

UWAGA

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć firmowa z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy.

Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.