***Załącznik nr 15 do Umowy wsparcia – refundacji w projekcie***

***„DOBRY KURS – rozwój kompetencji w sektorze motoryzacyjnym” nr POWR.02.21.00-00-R125/21***

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ/ WYPŁATĘ ZALICZKI[[1]](#footnote-1)**

**w ramach projektu „DOBRY KURS – rozwój kompetencji w sektorze motoryzacyjnym” nr POWR.02.21.00-00-R125/21**

**FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól. W polach formularza, które nie mogą zostać wypełnione ze względu na specyfikę danego zgłoszenia należy wpisać „nie dotyczy”.**

**Informacje dotyczące przyjęcia Wniosku** (*wypełnia Operator*)

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu wniosku |  |
| Forma dostarczenia (osobiście/pocztą/kurierem) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dane dotyczące przedsiębiorstwa** | |
| Pełna nazwa przedsiębiorstwa |  |
| NIP |  |
| ID wsparcia (nadane przez Operatora, wskazany w Umowie wsparcia) |  |
| Numer Umowy wsparcia |  |
| Data Umowy wsparcia |  |

**UWAGA:** Wszelkie **wydatki poniesione** przez Przedsiębiorcę **przed zawarciem Umowy** **wsparcia** zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa **są niekwalifikowalne**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.[[2]](#footnote-2)** | **Imię i nazwisko Uczestnika/czki** | **PESEL** | **Numer usługi (zgodnie z Kartą usługi)** | **Tytuł usługi**  **(zgodnie z Kartą usługi)** | **Nr faktury/rachunku** | **Data wystawienia faktury/rachunku** | **Kwota netto usługi rozwojowej na fakturze/rachunku**  **przypadająca na uczestnika** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** wartość rozliczanej usługi rozwojowej na fakturach/rachunkach (suma wierszy 1-n) | | | | | | |  |
| **Wnioskowana kwota zaliczki (30% wartości netto faktury)** *– jeśli dotyczy* | | | | | | |  |
| **Wnioskowana kwota zaliczki (50% wartości netto faktury)** *– jeśli dotyczy* | | | | | | |  |
| **Wnioskowana kwota refundacji**[[3]](#footnote-3)**(po odjęciu od kosztu usługi rozwojowej wkładu własnego Przedsiębiorstwa oraz wypłaconej zaliczki) –** *jeśli dotyczy* | | | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Numer rachunku bankowego Przedsiębiorcy (zgodny z Umową wsparcia i tożsamy z numerem rachunku z którego dokonano płatności za usługę rozwojową)** | | |
| Nr rachunku bankowego, na który ma być dokonana refundacja dofinansowania przez Operatora:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   prowadzony przez bank ……………………………………………… | | |
| 1. **Wykaz załączników[[4]](#footnote-4)** | | |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Liczba** |
|  | Dokument/y księgowy/e np. faktury za udział w usługach rozwojowych *(wystawione zgodnie z wymogami określonymi w* § *7 ust. 16 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa) –* kopiepotwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z bieżącą datą |  |
|  | Dokument/y potwierdzający/e dokonanie płatności przelewem za usługę/i rozwojową/e: wyciąg bankowy i/lub potwierdzenie dokonania przelewu *(UWAGA: opłata za usługi rozwojowe musi zostać dokonana w całości)* |  |
|  | Zaświadczenia o zakończeniu udziału w usługach rozwojowych *(wystawione zgodnie z wymogami określonymi w § 9 ust. 3 lit. i Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa)* – kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z bieżącą datą |  |
|  | Oświadczenie realizatora usługi zdalnej (*Załącznik nr 16 do Umowy - wsparcia*) – jeśli dotyczy |  |
|  | Ankiety oceniające usługi rozwojowe[[5]](#footnote-5) |  |
|  | Inne (jeśli dotyczy należy wymienić): |  |

**Oświadczam, że:**

1. dane zawarte w powyższym rozliczeniu są zgodne są ze stanem prawnym i faktycznym oraz dokumentacją finansowo-księgową Przedsiębiorcy,
2. **każdy uczestnik/czka projektu spełnia definicję pracownika zgodnie z Regulaminem rekrutacji na dzień składania wniosku o refundację**,
3. pracownicy Przedsiębiorstwa wzięli udział w usłudze/ach rozwojowej/ych na poziomie frekwencji nie mniejszym niż 80%,
4. nie ubiegam się o refundację/zaliczkę ww. wsparcia rozwojowego u innego Operatora
5. w dniu zawarcia umowy wsparcia oraz w trakcie jej trwania prowadzona działalność gospodarcza nie była zawieszona lub zamknięta,
6. usługi rozwojowe nie były świadczone przez podmiot powiązany kapitałowo lub osobowo, tj. pomiędzy Przedsiębiorcą a dostawcą usługi nie występują powiązania w rozumieniu Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa,
7. nie występuje podwójne finansowanie rozliczanych niniejszym wnioskiem usług rozwojowych zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa,
8. nie byłam(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
9. 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,
10. jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data | Podpis/y osoby/osób uprawnionych  do reprezentowania Przedsiębiorstwa (podpis/y czytelny/e lub pieczęć/i imienna/e i parafka/i) | Pieczęć firmy |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| UWAGA: **Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć 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.** |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę dodać wiersze w przypadku większej liczby Pracowników. [↑](#footnote-ref-2)
3. Koszt podatku od towarów i usług (VAT) nie stanowi kosztu kwalifikowalnego usługi rozwojowej. Wydatek poniesiony na usługę rozwojową będzie refundowany w kwocie netto. [↑](#footnote-ref-3)
4. Uwaga! Dokumenty powinny być opisane zgodnie z wymaganiami zawartymi w Umowie wsparcia-refundacji oraz Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zgodnie z wymogami określonymi w § 7 ust. 12 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie. [↑](#footnote-ref-5)