Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**WNIOSEK O ROZLICZENIE USŁUGI ROZWOJOWEJ**

„USŁUGI ROZWOJOWE DLA MIESZKAŃÓW PODREGIONU OSTROŁĘCKIEGO”

FEMA.07.04-IP.02-02QV/24

Ja, niżej podpisany/a, zwracam się z prośbą o rozliczenie kosztów udzielonego wsparcia w ramach Projektu „USŁUGI ROZWOJOWE DLA MIESZKAŃCÓW PODREGIONU OSTROŁĘCKIEGO” z tytułu udziału we wskazanej poniżej Usłudze Rozwojowej.

1. **Dane dotyczące Uczestnika/Uczestniczki Projektu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | IMIĘ: |  |
| 2. | NAZWISKO: |  |
| 3. | PESEL[[1]](#footnote-1): |  |
| 4. | Numer ID wsparcia |  |
| 5. | Numer Umowy wsparcia |  |

1. **Rozliczenie Usługi Rozwojowej[[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Numer Usługi Rozwojowej (zgodnie z Kartą Usługi) |  |
| 2. | Nazwa Usługi Rozwojowej (zgodnie z Kartą Usługi) |  |
| 3. | Numer faktury/rachunku |  |
| 4. | Data wystawienia faktury/rachunku |  |
| 5. | Kwota netto na fakturze/rachunku |  |
| 6. | Kwota brutto na fakturze/rachunku |  |
| 7. | Wysokość wkładu własnego |  |
| 8. | Wysokość wkładu własnego w zakresie niedofinansowanym w ramach Projektu[[3]](#footnote-3) (jeśli dotyczy) |  |
| 9. | Kwota kwalifikowalna |  |
| 10. | Wartość % przyznanego dofinansowania |  |
| **11.** | **Wnioskowana kwota refundacji** |  |

1. **Dane dotyczące rachunku bankowego, na który ma być dokonana refundacja dofinansowania przez Operatora**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko właściciela rachunku |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Numer rachunku |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Nazwa banku |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Wykaz załączników:

1. **Dokumentacja księgowa - faktura zaliczkowa** wystawiona na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu w chwili wniesienia wkładu własnego oraz **faktura końcowa** wystawiona na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu po zakończeniu Usługi Rozwojowej, ze wskazaniem Operatora Projektu – ProcessTeam Sp. z o.o. jako płatnika części dofinansowanej,
2. **Potwierdzenie dokonania wpłaty wkładu własnego** za Usługę Rozwojową na rachunek bankowy Dostawcy,
3. **Ankieta oceniająca Usługę Rozwojową z BUR**,
4. **Lista obecności** (w przypadku szkoleń w formie zdalnej - **Raport logowań**) - kopia dokumentu, potwierdzona za zgodność z oryginałem,
5. **Zaświadczenie o ukończeniu Usługi Rozwojowej** przez Uczestnika/Uczestniczkę Projektu  
   – kopia dokumentu, potwierdzona za zgodność z oryginałem, wydanego przez Dostawcę usługi,
6. **Certyfikat lub zaświadczenie** – kopia dokumentu, potwierdzona za zgodność z oryginałem, potwierdzającego nabycie, podwyższenie lub dostosowanie kompetencji lub kwalifikacji lub zaświadczenie o przystąpieniu przez Uczestnika/Uczestniczkę Projektu do egzaminu i uzyskaniu wyniku negatywnego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość, data) (czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że **dane i informacje zawarte we Wniosku o przyznanie wsparcia nie uległy/uległy[[4]](#footnote-4) zmianie** oraz że w dniu złożenia niniejszego oświadczenia **zamieszkuję na terenie podregionu ostrołęckiego**. Zobowiązuję się również do niezwłocznego poinformowania Operatora o wszelkich zmianach dotyczących danych/informacji podanych w ww. Wniosku.

Oświadczam ponadto, iż zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej  
z art. 415 i nast. Kodeksu cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość, data) (czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)

1. W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię, numer oraz rodzaj dokumentu tożsamości. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku wyboru kilku Usług Rozwojowych należy powielić tabelę. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku, gdy wartość Usługi Rozwojowej przekracza dopuszczalny poziom wsparcia, koszt Usługi Rozwojowej w zakresie niedofinansowanym w ramach Projektu jest wnoszony przez Uczestnika/Uczestniczkę Projektu na rachunek bankowy Dostawcy usługi jako wkład własny, który nie wlicza się do obowiązkowego wkładu własnego. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić. W przypadku zmiany danych/informacji należy dołączyć dokument potwierdzający zmianę. [↑](#footnote-ref-4)