



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



DATA WPŁYWU WNIOSKU

WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW USŁUG ROZWOJOWYCH

w ramach Projektu "Kompetentny region – Warmia i Mazury"
nr FEWM.07.05-IZ.00-0006/23

<input type="checkbox"/> ROZLICZENIE CZĘŚCIOWE	<input type="checkbox"/> WNIOSEK ZWYKŁY
<input type="checkbox"/> ROZLICZENIE KOŃCOWE	<input type="checkbox"/> WNIOSEK KORYGUJĄCY

PEŁNA NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA	
NIP	
NUMER ID WSPARCIA	
CZY PRZEDSIĘBIORSTWO JEST PODATNIKIEM PODATKU VAT	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ZWOLNIONY
NUMER KONTA BANKOWEGO <i>(należącego do wnioskującego Przedsiębiorstwa, na które zostanie dokonana refundacja)*</i>	<i>*w przypadku CZYNNYCH podatników VAT numer konta bankowego MUSI znajdować się na „białej liście podatników VAT”</i>

WNIOSKuję o refundację usługi/usług rozwojowych:

NR USŁUGI (zgodnie z Kartą usługi w BUR)	
NAZWA USŁUGI ROZWOJOWEJ	
RODZAJ ZREALIZOWANEJ USŁUGI	<input type="checkbox"/> usługa szkoleniowa <input type="checkbox"/> usługa doradcza <input type="checkbox"/> studia podyplomowe <input type="checkbox"/> inne
LICZBA OSÓB – UCZESTNIKÓW USŁUGI	
KOSZT PRZYPADAJĄCY NA 1 UCZESTNIKA NETTO	
KWALIFIKOWALNA WARTOŚĆ USŁUGI (zł) <i>(liczba osób x koszt przypadający na 1 uczestnika)</i>	
POZIOM DOFINANSOWANIA	WNIOSKOWANA KWOTA REFUNDACJI (zł)
<input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 80 %	
WARTOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO (zł)	

*w razie rozliczenia kilku Usług rozwojowych tabelę należy skopiować i wypełnić dla każdej usługi oddzielnie

ProcessTeam Sp. z o. o.

ul. Górczewska 137 · 01 - 459 Warszawa · Polska
tel./+48 22 350 50 04 · <https://kompetentnyregion.eu/>



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazury

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WNIOSKOWANA KWOTA REFUNDACJI*

(słownie:)

*w przypadku rozliczania więcej niż 1 Usługi rozwojowej podajemy sumę kwot refundacji poszczególnych Usług rozwojowych

LP.	WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:	TAK	NIE	ND
1.	Faktura poświadczająca zakup Usługi rozwojowej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Dowód zapłaty za zakup Usługi rozwojowej zawierający w tytule: numer faktury/faktury pro forma na podstawie, której dokonywana jest płatność lub wyciąg bankowy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Kopia zaświadczenia/certyfikatu o ukończeniu udziału w Usłudze rozwojowej wydanego przez podmiot świadczący Usługę rozwojową.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Wydruk ankiet (instytucjonalną i indywidualne) oceniających Usługi rozwojowe wypełnione przez Przedsiębiorstwo i Pracowników, zgodnie z Systemem Oceny Usług Rozwojowych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Umowa MŚP z podmiotem świadczącym Usługę rozwojową.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	W przypadku Usługi rozwojowej realizowanej w formie stacjonarnej – kopię listy obecności lub dokumentu potwierdzającego obecność uczestników (opcjonalnie).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	W przypadku Usługi rozwojowej realizowanej w formie zdalnej/mieszanej - zrzuty z ekranu, wygenerowane z systemu potwierdzenie obecności Uczestnika Projektu na usłudze rozwojowej (opcjonalnie).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	W przypadku Usługi rozwojowej prowadzącej do uzyskania kwalifikacji – kopię dokumentu potwierdzającego nabycie kwalifikacji (np. kopia prawa jazdy) (proszę wpisać rodzaj załączonego dokumentu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	W przypadku usługi doradczej – Przedsiębiorstwo przedstawia do wglądu Operatorowi dokument potwierdzający realizację usługi doradczej zgodnie z zapisami w Karcie usługi (np. protokół zdawczo-odbiorczy, raport, rekomendacje, procedury itp.) (proszę wpisać rodzaj załączonego dokumentu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OŚWIADCZENIA:

- nie korzystam i nie korzystałem/ ła m ze wsparcia finansowego w ramach różnych projektów Podmiotowego Systemu Finansowania na Usługi rozwojowe, o których dofinansowanie ubiegam się niniejszym wnioskiem,
- przedstawione dane w załącznikach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, dodatkowo oświadczam, iż wskazani w nich Uczestnicy/-czki Projektu korzystający z usług rozwojowych w okresie ich realizacji byli Pracownikami/-cami ww. Przedsiębiorstwa,
- koszty, które zostały przedstawione do rozliczenia niniejszym wnioskiem nie dotyczą Usługi rozwojowej, której obowiązek przeprowadzenia na zajmowanym stanowisku wynika z odrębnych przepisów prawa,
- zalegam / nie zalegam z opłacaniem w terminie podatków i innych należności publicznoprawnych,
- mam świadomość, iż w przypadku dokonania opłaty za Usługę rozwojową w formie gotówkowej lub formie bezgotówkowej z konta innego, niż wskazane w niniejszym Wniosku i/lub dokonanie płatności po terminie określonym przez Dostawcę Usługi rozwojowej na fakturze Operator może uznać koszty Usługi rozwojowej za niekwalifikowalne i odmówić wypłaty refundacji,

ProcessTeam Sp. z o. o.

ul. Górczewska 137 · 01 - 459 Warszawa · Polska
tel./+48 22 350 50 04 · <https://kompetentnyregion.eu/>



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



- mogę / nie mogę odzyskać poniesiony koszt podatku VAT, w związku z realizacją Usług rozwojowych, o dofinansowanie których ubiegam się¹,
- byłem/(-łam) / nie byłem (-łam) karany (-na) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2016, poz. 1137),
- udostępniane dane osobowe zostały pozyskane od osób, których te dane dotyczą, w sposób zgodny z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych i udostępniający jest uprawniony do ich udostępnienia.

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Przedsiębiorstwa)

¹ W przypadku gdy dane z załącznika 4 do formularza uległy zmianie prosimy o ponowne wypełnienie tego załącznika zgodnie ze stanem na dzień składania niniejszego wniosku o refundację.