Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

**WNIOSEK O ROZLICZENIE USŁUG ROZWOJOWYCH**

**„Kompetencje i kwalifikacje - wsparcie zielonej transformacji w powiatach świdnickim i dzierżoniowskim poprzez realizację wysokiej jakości usług rozwojowych.”**

Program Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027

Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji

Priorytet 9 Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku

Działanie 9.1 Transformacja społeczna

Typ 9.1.C Podnoszenie i doskonalenie kompetencji w zakresie zielonej transformacji

Projekt nr FEDS.09.01-IP.02-0007/23

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpływu wniosku (wypełnia OPERATOR)** |  |

1. **Dane dotyczące przedsiębiorstwa**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa przedsiębiorstwa |  |
| NIP |  |
| Nr zgłoszeniowy |  |
| Nr umowy |  |
| Kwota wsparcia (zgodnie z umową wsparcia) |  |
| **Kwota usług dotychczas rozliczonych** |  |
| **Kwota usług rozliczana bieżącym wnioskiem** |  |

1. **Rozliczenie usługi rozwojowej (tabelę można powielać w przypadku rozliczania więcej niż jednej usługi)**

|  |  |
| --- | --- |
| Usługa z Bazy Usług Rozwojowych | TAK/ NIE |
| Numer usługi zgodnie z kartą usługi BUR (jeśli dotyczy) |  |
| Nr faktury/ rachunku |  |
| Data wystawienia faktury/ rachunku | wprowadzić datę |
| **Wartość netto usługi rozwojowej** |  |
| Wartość VAT na fakturze (jeśli dotyczy) |  |
| VAT zapłacony w całości |[ ]
| Liczba osób – uczestników usługi |  |
| Zestawienie uczestników usługi | **Imię i nazwisko uczestnika nr 1** |  |
|  | **PESEL uczestnika nr 1** |  |
|  | **Imię i nazwisko uczestnika nr 2** |  |
|  | **PESEL uczestnika nr 2** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Imię i nazwisko uczestnika nr „n”** |  |
|  | **PESEL uczestnika nr „n”** |  |
| **Nr rachunku do przelewu dofinansowania** (wypełnić tylko w przypadku, gdy dofinansowanieprzelewane jest na konto przedsiębiorcy) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz załączników****(Załączniki muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem[[1]](#footnote-1))** | **TAK/NIE/ND** |
|  | Potwierdzony za zgodność z oryginałem (wraz z bieżącą datą w przypadku kopii) dowód księgowy za zrealizowane usługi rozwojowe |  |
|  | Potwierdzenie zapłaty za ww. dowód księgowy (np. wyciąg z konta, potwierdzenie z płatności internetowej lub faktura z oznaczenie np.: „opłacono”) |  |
|  | Zaświadczenie lub kopię zaświadczenia o skorzystaniu z usługi rozwojowej wystawione przez podmiot świadczący usługę zawierające co najmniej: tytuł usługi rozwojowej, numer identyfikacyjny usługi rozwojowej, zakres tematyczny, datę i miejsce świadczenia usługi rozwojowej, liczbę godzin usługi rozwojowej, nazwę przedsiębiorcy, imię i nazwisko uczestnika oraz (o ile dotyczy) informację na temat nabytych przez usługobiorcę efektów uczenia się lub innych osiągniętych efektów usługi rozwojowej oraz Kod kwalifikacji w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (o ile dotyczy) zgodny z kodem wskazanym w opublikowanej informacji o usłudze rozwojowej, jeżeli usługobiorca nabył tę kwalifikację |  |
|  | Certyfikat/zaświadczenie/dokument dotyczący uzyskanych uprawnień w wyniku nabycia kwalifikacji poprzedzonej np. egzaminem lub informacja/dokument lub kopia informacji/dokumentu poświadczająca negatywny wynik egzaminu i braku uzyskania uprawnień/kwalifikacji np. protokół z egzaminu końcowego, informacja o wyniku egzaminu itp., jeżeli usługa rozwojowa obejmuje swoim zakresem także formalny egzamin |  |
|  | Ankietę oceniającą usługi rozwojowe wypełnioną przez przedsiębiorcę i uczestnika usługi zgodnie z Systemem Oceny Usług Rozwojowych |  |
|  | Dokumenty potwierdzające wykonanie usług rozwojowych w formie doradztwa np. zaświadczenia i/lub raporty, analizy zaakceptowane przez Przedsiębiorcę (o ile dotyczy) |  |

**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 rekrutacji i udziału w projekcie oraz w trakcie udziału w usłudze rozwojowej był/byli pracownikiem Przedsiębiorstwa
* w dniu zawarcia umowy wsparcia oraz w trakcie jej trwania prowadzona przez Przedsiębiorstwo działalność gospodarcza nie była zawieszona lub zamknięta,
* usługa rozwojowa, która jest rozliczana niniejszym Wnioskiem nie jest wyłączona z możliwości dofinansowania, zgodnie z zapisami §11 ust. 2 Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie,
* nie występuje podwójne finansowanie rozliczanej niniejszym wnioskiem usługi rozwojowej zgodnie z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie tzn. nie przedstawiono do rozliczenia tego samego wydatku albo tej samej części wydatku ze środków UE w jakiejkolwiek formie (w szczególności dotacji, pożyczki), a także, mając na uwadze działania wdrażane w Krajowym Planie Odbudowy i Zwiększenia Odporności (dot. inwestycji 4.4.1 praca zdalna) oraz programie FERS (w zakresie zielonych kompetencji, w tym kompetencji niezbędnych do pracy w sektorze zielonej gospodarki oraz zarządzania różnorodnością/wiekiem). Pracownicy biorący udział w rozlicznej usłudze rozwojowej nie brali udziału w tym samym szkoleniu u tego samego wykonawcy (niezależnie od terminu, kiedy szkolenie miało miejsce),
* nie byłam(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
* 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,
* reprezentowane przeze mnie Przedsiębiorstwo nie jest podmiotem rosyjskim lub podmiotem z nim powiązanym i nie podlega sankcjom, o których mowa m. in. w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 925),
* jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Data i podpis osoby/ osób upoważnionej/-ych do reprezentacji przedsiębiorcy

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 lub w formie podpisu elektronicznego (np. podpisu kwalifikowanego, podpisu profilem zaufanym lub podpisu osobistego – e dowód).

1. **Zatwierdzenie wydatków (wypełnia OPERATOR)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość netto usługi zaakceptowana przez OPERATORA** |  |
| Imię i Nazwisko osoby zatwierdzającej |  |
| Podpis |  |

1. Dotyczy tylko dokumentów złożonych w formie kopii/skanu, nie dotyczy dokumentów składanych w formie elektronicznej. [↑](#footnote-ref-1)