

Załącznik nr 14 do Regulaminu

WNIOSEK O ROZLICZENIE USŁUGI ROZWOJOWEJ**w ramach projektu „Zielone kompetencje dla firm” nr projektu: FERS.01.03-IP.09-0070/24****UWAGA:** Wszelkie **wydatki poniesione** przez Przedsiębiorcę **przed zawarciem Umowy wsparcia** zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa **są niekwalifikowalne.**

I. DANE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘBIORSTWA	
Pełna nazwa przedsiębiorstwa (Zgodnie z dokumentem rejestrowym)	
NIP	
Status płatnika VAT:	
ID wsparcia (nadane przez Operatora, wskazane w Umowie wsparcia)	
Numer Umowy wsparcia	
Data Umowy wsparcia	
Nazwa usługi rozwojowej (zgodnie z kartą usługi BUR)	
Numer usługi rozwojowej (zgodnie z kartą usługi BUR)	
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	



III. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW ¹		
Lp.	Nazwa	Liczba
1	Dokument/y księgowy/e np. faktury/rachunki za udział w usługach rozwojowych (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z bieżącą datą);	
2	Dokument/y potwierdzający/e dokonanie płatności przelewem za usługę/i rozwojową/e: wyciąg bankowy i/lub potwierdzenie dokonania przelewu (<i>UWAGA: opłata za usługi rozwojowe musi zostać dokonana w całości</i>);	
3	Zaświadczenie/a o zakończeniu udziału w usługach rozwojowych (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z bieżącą datą);	
4	Ankieta oceniająca usługi rozwojowe przez przedsiębiorstwo i uczestników projektu;	
5	Oświadczenie dotyczące wysokości wkładu własnego przedsiębiorcy w postaci wynagrodzeń – Załącznik nr 8 do Regulaminu;	
8	Lista obecności w przypadku szkoleń stacjonarnych, rejestr logowań lub raporty z logowania w przypadku szkoleń zdalnych	
9	Dokumentacja wytworzona na zakończenie realizacji usługi (w przypadku doradztwa) podpisaną przez przedsiębiorcę i dostawcę usługi;	
10	Certyfikat nabycia kwalifikacji (jeśli dotyczy);	
11	ZUS RCA za okres od momentu zgłoszenia pracownika do Projektu do momentu rozliczenia usługi przez Przedsiębiorcę (zapłaty za usługę) – za każdy miesiąc uczestników powyżej wykazanych;	
12	Oświadczenie podmiotu uzyskującego wsparcie finansowe dotyczące okoliczności i podstaw do zakazu udostępniania funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy – załącznik nr 11 do regulaminu;	
13	Lista/y płac uczestnika/ów wraz z dokumentami potwierdzającymi zapłatę poszczególnych składników wynagrodzenia;	
14	Inne:	

¹ Uwaga! Dokumenty powinny być opisane zgodnie z wymaganiami zawartymi w Umowie wsparcia oraz Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa.



Oświadczam, że:

- dane zawarte w powyższym rozliczeniu są zgodne są ze stanem prawnym i faktycznym oraz dokumentacją finansowo-księgową Przedsiębiorcy;
- każdy uczestnik/uczestniczka projektu spełnia definicję pracownika zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa, tj. jest zatrudniony w przedsiębiorstwie na podstawie umowy o pracę na dzień składania wniosku o refundację;
- pracownicy Przedsiębiorstwa wzięli udział w usłudze/usługach rozwojowej/rozwojowych na poziomie frekwencji nie mniejszym niż 80%;
- reprezentowane przeze mnie przedsiębiorstwo nie zostało objęte wsparciem w ramach projektu dofinansowanego w konkursie FERS.01.03-IP.09-004/24, tj. nie ubiegam się o wsparcie rozwojowe u innego Operatora;
- w dniu zawarcia umowy wsparcia oraz w trakcie jej trwania prowadzona działalność gospodarcza nie była zawieszona lub zamknięta;
- 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;
- nie występuje podwójne finansowanie rozliczanych niniejszym wnioskiem usług rozwojowych zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa;
- nie byłem/byłem karana/karany 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;
- jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
Data i podpis osoby/osób upoważnionej/yh do reprezentacji Przedsiębiorcy²

² **UWAGA:** Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę i 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.