Wniosek o refundację kosztów usługi rozwojowej w ramach projektu pn. „Podmiotowy System Finansowania usług rozwojowych"

Instrukcja wypełniania

1. Właściwą odpowiedź należy zakreślić np. ☒
2. Formularz należy wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami w języku polskim
3. Należy wypełnić wszystkie wymagane pola
4. Pod oświadczeniami należy złożyć czytelny podpis

□ rozliczenie częściowe □ rozliczenie końcowe	□ wniosek zwykły □ wniosek korygujący

Dane przedsiębiorstwa

Nazwa przedsiębiorstwa	
NIP	
Numer ID wsparcia:	RPPD.02.04.00-20-0007/16_UW/…../PSFWP2/2022

Dane dotyczące wnioskowanego wsparcia*

Numer usługi (zgodnie z Kartą usługi)	
Temat usługi rozwojowej	
Wykaz pracowników – zgodnie z przedłożonymi Formularzami zgłoszeniowymi pracowników	
1.	
2.	
….	

***w razie rozliczenia kilku usług tabelę należy dostosować i wypełnić dla każdej usługi oddzielnie**

Rozliczenie

Kwalifikowalna wartość usługi (zł)	**Wnioskowana kwota refundacji (zł)**	**Wartość wkładu własnego (zł)**
1.		
2.		
….		
Łącznie	…… (słownie złotych: ……)	

Oświadczam, że:

1. zgodnie z moją wiedzą wydatki wskazane we Wniosku o refundację jako kwalifikowane zostały poniesione zgodnie ze wszystkimi zasadami kwalifikowania wydatków, które to zasady wynikają z zapisów zawartej Umowy wsparcia;

2. powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, we Wniosku o refundację nie pominięto żadnych istotnych informacji, ani nie podano nieprawdziwych informacji, które mogłyby wpłynąć na ocenę kwalifikowalności wydatków;

3. przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022r. poz. 835 z późn.zm.);

4. przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 5k rozporządzenia (UE) Nr 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) Nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE z 08.04.2022r. nr L 111, str.1);

5. oświadczam, że wyżej wymieniona/e osoba/y jest/są pracownikiem/pracownikami (zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie naboru nr PSFWP 2/2022) przedsiębiorstwa, które reprezentuję oraz ww. pracownik/pracownicy w trakcie trwania Umowy wsparcia, jest/są zatrudniony/e i świadczy/ą pracę w przedsiębiorstwie, które reprezentuję. **Wymiar stosunku pracy w oparciu o umowę o pracę ww. pracownika/ów nie jest niższy niż pół etatu;**

6. w terminie realizacji usług rozwojowych wskazanym w § 1 ust. 9 Umowy wsparcia nie mam zawieszonej lub zamkniętej działalności gospodarczej;

7. nie byłem (-łam) karany (-na) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.);

8. dostawcą usługi rozwojowej, o dofinansowanie której ubiegam się niniejszym wnioskiem nie jest podmiot, z którym jestem powiązany osobowo lub kapitałowo, tj. pomiędzy mną a dostawcą usługi nie występują powiązania polegające na: udziale w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji spółki, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa, pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, pozostawaniu w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Dostawcy usługi, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa drugiego stopnia lub w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;

9. nie otrzymałem/ łam wsparcia polegającego na opracowaniu analizy potrzeb rozwojowych lub planu rozwoju przedsiębiorcy lub grupy przedsiębiorców w ramach Działania 2.2. PO WER*;

10. nie otrzymałem/ łam wsparcia szkoleniowego i/ lub doradczego dotyczącego funkcjonowania na rynku zamówień publicznych lub wdrażania strategii wejścia na zagraniczne rynki zamówień publicznych w ramach Działania 2.2. PO WER*;

11. nie otrzymałem/ łam wsparcia szkoleniowego i/ lub doradczego dotyczącego zasad realizacji przedsięwzięć w formule PPP (Partnerstwa publiczno – prywatnego) oraz przygotowania oferty do przedsięwzięcia realizowanego w formule PPP lub procesu negocjacji w ramach Działania 2.2. PO WER*;

12. nie otrzymałem/ łam wsparcia szkoleniowego i/ lub doradczego w zakresie zarządzania przedsiębiorstwem, w tym zarządzania zasobami ludzkimi w ramach Działania 2.21 PO WER*;

13. nie otrzymałem/ łam wsparcia szkoleniowego i/ lub doradczego w zakresie zarządzania przedsiębiorstwem, w zakresie procesów innowacyjnych i w ramach Działania 2.21 PO WER*;

14. nie otrzymałem/ łam wsparcia szkoleniowego i/ lub doradczego w zakresie sukcesji w firmach rodzinnych w ramach Działania 2.21 PO WER*;

15. nie otrzymałem/ łam wsparcia szkoleniowego i/ lub doradczego w zakresie rekomendowanym przez sektorowe rady do spraw kompetencji w ramach Działania 2.21 PO WER*;

16. koszty, które zostały przedstawione do rozliczenia niniejszym wnioskiem nie dotyczą usługi rozwojowej, której obowiązek przeprowadzenia na zajmowanym stanowisku wynika z odrębnych przepisów prawa;

17. prowadząc działalności gospodarczą na terenie wykraczającym poza obszar województwa podlaskiego, nie korzystam i nie korzystałem/ łam ze wsparcia finansowego w ramach różnych projektów Podmiotowego Systemu Finansowania na usługi rozwojowe, o których dofinansowanie ubiegam się niniejszym wnioskiem;

18. oświadczam, że **poziom dofinansowania pojedynczej usługi rozwojowej dla jednego uczestnika** projektu (pracownika) nie przekracza kwoty **5 000 zł**, bez względu na poziom dofinansowania kosztów usługi rozwojowej;

19. oświadczam, że **limit 10 000 zł wsparcia (wartość dofinansowania) na jednego uczestnika** projektu (pracownika) **nie został przekroczony dla niniejszego Naboru.**

*dotyczy Przedsiębiorców, którzy ubiegają się w ramach Projektu o zwrot kosztów na działania wskazane w Oświadczeniu

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku, w zakresie związanym z realizacją wniosku o przyznanie refundacji kosztów usługi rozwojowej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) (Dziennik Urzędowy UE L 119).

Wymagane załączniki:

□ kopia faktury za wykonanie usługi;

□ kopia dokumentu potwierdzającego dokonanie płatności za zakup usługi rozwojowej;

□ kopia dokumentu potwierdzającego wpływ środków za zakup usługi rozwojowej na rachunek bankowy podmiotu świadczącego usługę rozwojową

□ potwierdzenie ukończenia usługi rozwojowej/zaświadczenie o ukończeniu usługi rozwojowej/certyfikat o ukończeniu usługi rozwojowej wydane przez podmiot świadczący usługę rozwojową;

□ ankiety oceniające usługę rozwojową zgodnie z Systemem Oceny Usług Rozwojowych (uczestników: przedsiębiorcy i pracowników – wydruk z Bazy Usług Rozwojowych);

□ wygenerowany z systemu elektronicznego ZUS PUE dokument „Dane ubezpieczonego” - dotyczy wszystkich pracowników objętych refundacją;

□ potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Przedsiębiorcę kopia orzeczenia o niepełnosprawności – dołączyć w przypadku uzyskania wsparcia w ramach preferencji: pracownik z niepełnosprawnościami;

□ oświadczenie podmiotu świadczącego usługę rozwojową w zakresie braku wykluczenia, o którym mowa w § 2 ust. 2 pkt 14 i 15 Umowy wsparcia.

Uwaga! Dokumenty powinny być opisane zgodnie z wymaganiami zawartymi w Umowie wsparcia

……..

1. Miejscowość i data wypełnienia.
2. Czytelny podpis lub podpis wraz z imienną pieczęcią osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Przedsiębiorcy.
3. Pieczęć Przedsiębiorstwa.