



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do Umowy wsparcia dot. naboru PSFWP 1/2024

Wniosek o refundację kosztów usługi rozwojowej

w ramach projektu pn. „Podmiotowy System Finansowania – realizacja usług rozwojowych w województwie podlaskim”

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. W przypadku rozliczenia kilku usług, tabelę „Dane dotyczące wnioskowanego wsparcia” należy dostosować i wypełnić dla każdej usługi oddzielnie
5. Pod oświadczeniami należy złożyć czytelny podpis

RODZAJ SKŁADANEGO WNIOSKU		
<input type="checkbox"/> rozliczenie częściowe	<input type="checkbox"/> rozliczenie końcowe	<input type="checkbox"/> wniosek korygujący

DANE PRZEDSIĘBIORSTWA	
Nazwa przedsiębiorstwa	
NIP	
Numer ID wsparcia	FEPD.07.03-IP.01-0001/23_UW/...../PSFWP1/2024
DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO WSPARCIA – w razie rozliczenia kilku usług tabelę należy dostosować i wypełnić dla każdej usługi oddzielnie	
Temat usługi rozwojowej	
Wykaz pracowników – zgodnie z przedłożonymi Formularzami zgłoszeniowymi pracowników	
1.	
2.	
...	

ROZLICZENIE		
Całkowita kwalifikowalna wartość usługi (zł)	Wnioskowana kwota dofinansowania – refundacji (zł)	Wartość wkładu własnego Przedsiębiorcy (zł)
1.		

2.		
....		
Łącznie: (słownie złotych:.....)	Łącznie: (słownie złotych:.....)	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 2023r. poz. 1497 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 08.04.2022 r. nr L 111, str.1);
5. wyżej wymieniona/e osoba/y jest/są pracownikiem/pracownikami (zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie naboru nr PSFWP 1/2024) przedsiębiorstwa, które reprezentuję;
6. wymiar stosunku pracy ww. pracownika/ów w oparciu o umowę o pracę nie jest niższy niż pół etatu;
7. wyżej wymieniony pracownik/pracownicy jest/są zatrudniony/nieni co najmniej od 1 marca 2024 r. i na okres nie krótszy niż do czasu zakończenia realizacji usługi rozwojowej, w której uczestniczy/ą zgodnie z umową wsparcia i świadczy/ą pracę w przedsiębiorstwie, które reprezentuję – jeżeli dotyczy.
8. w terminie od dnia złożenia Formularza zgłoszeniowego Przedsiębiorcy do dnia zakończenia Umowy wsparcia nie mam zawieszonej lub zamkniętej działalności gospodarczej;
9. nie byłem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe;
10. zapewniam, że osoby dysponujące środkami dofinansowania projektu, tj. osoby upoważnione do podejmowania wiążących decyzji finansowych w imieniu Przedsiębiorcy, nie są prawomocnie skazane za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe;
11. prowadząc działalność 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.

-
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.

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

<input type="checkbox"/>	1. Kopia faktury za wykonanie usługi.
<input type="checkbox"/>	2. Kopia dokumentu potwierdzającego dokonanie płatności za zakup usługi rozwojowej.
<input type="checkbox"/>	3. Kopia dokumentu potwierdzającego wpływ środków za zakup usługi rozwojowej na rachunek bankowy podmiotu świadczącego usługę rozwojową.
<input type="checkbox"/>	4. Potwierdzenie ukończenia usługi rozwojowej/zaświadczenie o ukończeniu usługi rozwojowej/certyfikat o ukończeniu usługi rozwojowej wydane przez podmiot świadczący usługę rozwojową.
<input type="checkbox"/>	5. Ankiety oceniające usługę rozwojową zgodnie z Systemem Oceny Usług Rozwojowych (uczestników: pracodawcy i pracowników – wydruk z Bazy Usług Rozwojowych).
<input type="checkbox"/>	6. Wygenerowany z systemu elektronicznego ZUS PUE dokument „Dane ubezpieczonego” - dotyczy wszystkich pracowników objętych refundacją.
<input type="checkbox"/>	7. Dokument ZUS RCA wraz z potwierdzeniem przesłania do ZUS (informacja o wysyłce lub UPP) – dotyczy wyłącznie pracowników.
<input type="checkbox"/>	8. Oświadczenie podmiotu świadczącego usługę rozwojową w zakresie braku wykluczenia, o którym mowa w § 2 ust. 2 pkt 11 i 12 Umowy wsparcia

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