



Projekt został opracowany w Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.  
Realizacja projektu została sfinansowana przez Unię Europejską ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

Załącznik nr 10 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
„Akademia Kompetencji Menadżera – makroregion 3: woj. małopolskie, świętokrzyskie i podkarpackie”  
nr POWR.02.21.00-00-AM04/20  
wersja z 18.11.2020r.

### Wniosek o refundację kosztów usługi rozwojowej

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENT	
Data przyjęcia dokumentu:	
Podpis osoby przyjmującej dokument:	
Rodzaj składanego wniosku	<input type="checkbox"/> rozliczenie częściowe <input type="checkbox"/> rozliczenie końcowe <input type="checkbox"/> wniosek korygujący

### DANE WYSTAWCY - IDENTYFIKACYJNE PRZEDSIĘBIORSTWA (DOTYCZY TAKŻE JEDNOOSOBOWEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ)

PEŁNA NAZWA I ADRES PRZEDSIĘBIORSTWA	
NIP	
NUMER UMOWY WSPARCIA	
DATA ZAWARCIA UMOWY	
NUMER KONTA BANKOWEGO <sup>1</sup>	<b>Prowadzony przez bank:</b> <input type="checkbox"/> podany rachunek bankowy jest rachunkiem firmowym wskazanym w wykazie informacji o podatnikach VAT w tzw. białej liście.

<sup>1</sup> Numer konta bankowego powinien być zgodny z numerem konta podanym w umowie wsparcia



Projekt został opracowany w Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.  
Realizacja projektu została sfinansowana przez Unię Europejską ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

### ZAKRES – ROZLICZENIE USŁUG ROZWOJOWYCH - OPCJA A

(należy wykazać w osobnym wierszu każdą usługę dla każdej osoby korzystającej ze wsparcia)

Lp.	Nazwa i numer usługi rozwojowej (ID usługi)- zgodnie z kartą usługi	Imię i nazwisko uczestnika	Numer dowodu księgowego (faktura, rachunek)	Data wystawienia dokumentu	% dofinansowania	Koszt usługi	Koszt kwalifikowany	Kwota refundacji
						netto		
I.	Usługa opracowania Analizy potrzeb rozwojowych przedsiębiorstwa							
1.								
II.	Usługa szkoleniowa dla kadry menadżerskiej/osób przewidzianych do objęcia stanowiska kierowniczego							
1.								
<b>RAZEM</b>								

<b>łącznie kwota do refundacji</b>	
<b>Kwota wkładu własnego rozliczana w Projekcie</b>	
<b>Kwota wkładu własnego nierozliczana w Projekcie</b>	
<b>RAZEM</b>	



Projekt został opracowany w Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.  
Realizacja projektu została sfinansowana przez Unię Europejską ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

### ZAKRES – ROZLICZENIE USŁUG ROZWOJOWYCH - OPCJA B

(należy wykazać w osobnym wierszu każdą usługę dla każdej osoby korzystającej ze wsparcia)

Lp.	Nazwa i numer usługi rozwojowej(ID usługi)- zgodnie z kartą usługi	Imię i nazwisko uczestnika	Numer dowodu księgowego (faktura, rachunek)	Data wystawienia dokumentu	% dofinansowania	Koszt usługi	Koszt kwalifikowany	Kwota refundacji
						netto		
I.	Usługa szkoleniowa dla kadry menadżerskiej/osób przewidzianych do objęcia stanowiska kierowniczego							
1.								
<b>RAZEM</b>								

<b>łącznie kwota do refundacji</b>	
<b>Kwota wkładu własnego rozliczana w Projekcie</b>	
<b>Kwota wkładu własnego nierozliczana w Projekcie</b>	
<b>RAZEM</b>	

**Termin zapłaty/refundacji:** 5 dni roboczych od dnia zatwierdzenia dokumentu, zgodnie z § 8, ust. 13 Regulaminu rekrutacji.



Projekt został opracowany w Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.  
Realizacja projektu została sfinansowana przez Unię Europejską ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

**Do wniosku o refundację kosztów usługi rozwojowej załączamy następujące dokumenty:**

1.	<input type="checkbox"/> Dowody księgowe dotyczące zrealizowanych/iej usług/i (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)
2.	<input type="checkbox"/> Dokument potwierdzający dokonanie zapłaty przelewem za usługę rozwojową: wyciąg bankowy i/lub potwierdzenie dokonania przelewu
3.	<input type="checkbox"/> Zaświadczenia od instytucji szkoleniowej/doradczej o zakończeniu udziału w usłudze rozwojowej lub dokument potwierdzający fakt nabycia kwalifikacji (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)
4.	<input type="checkbox"/> Karta/y usługi na podstawie, której rozliczana usługa rozwojowa była realizowana
5.	<input type="checkbox"/> Ankiety oceniające usługi rozwojowe
6.	<input type="checkbox"/> Kserokopia Analizy potrzeb rozwojowych, potwierdzona za zgodność z oryginałem
7.	<input type="checkbox"/> inne .....

**Oświadczam, że** niżej wymienieni pracownicy Przedsiębiorstwa, wzięli udział w usłudze/ach rozwojowej/ych na poziomie frekwencji **nie mniejszym niż 80%, zgodnie z poniższym zestawieniem**

Imię i nazwisko uczestnika	Tytuł usługi rozwojowej	ID usługi ID wsparcia	Dane podmiotu świadczącego usługę	Termin realizacji usługi (od-do)	Liczba godzin trwania usługi	Liczba odbytych godzin zgodnie z listą obecności

**Ponadto oświadczam, że:**

pracownicy uczestniczący w usłudze rozwojowej są osobami kwalifikującymi się do udziału w Projekcie, i są moimi pracownikami zgodnie z zapisami w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości, wykonującą pracę na rzecz mikroprzedsiębiorcy, małego lub średniego przedsiębiorcy, z uwzględnieniem zapisów § 3 ust. 3 Regulaminu rekrutacji:

- pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917, z późn. zm.);
- pracownika tymczasowego w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 594 i 1608);
- osobę wykonującą pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy;
- właściciela pełniącego funkcje kierownicze; wspólnika w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącego z niego korzyści finansowe.



Projekt został opracowany w Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.  
Realizacja projektu została sfinansowana przez Unię Europejską ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

wsparciem objęte zostały osoby zajmujące stanowiska kierownicze lub osoby przewidziane do awansu na stanowisko kierownicze

usługa/i rozwojowa/e objęte niniejszym wnioskiem o refundację, wynikające z zawartej umową wsparcia nie były i nie będą rozliczone u innego Operatora wyłonionego w konkursie nr POWR.02.21.00-IP.09-00-001/20, w innych projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej lub Popytowych Systemów Finansowania realizowanych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz innych programów np. Krajowego Funduszu Szkoleniowego,

reprezentowane przeze mnie przedsiębiorstwo nie zostało objęte wsparciem w ramach projektu dofinansowanego w konkursie POWR.02.21.00-IP.09-00-001/20 u innego Operatora w ramach „Akademii Menadżera MŚP 2”,

w dniu zawarcia umowy wsparcia oraz w trakcie jej trwania prowadzona działalność gospodarcza nie była zawieszona lub zamknięta,

zalegam /  nie zalegam z opłacaniem w terminie podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne,

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. 2016, poz. 1137),

dostawcą usług/i rozwojowej nie jest podmiot, z którym jestem powiązany osobowo lub kapitałowo,

refundowana usługa/i rozwojowa/e nie jest/są realizowana/e przez Podmiot świadczący usługę rozwojową na rzecz osób będących pracownikami tego Podmiotu,

koszty usług/usługi nie obejmują kosztów wskazanych w § 4 ust. 10 Regulaminu rekrutacji,

refundowana usługa rozwojowa nie dotyczy opracowania analizy potrzeb rozwojowych lub planu rozwoju Przedsiębiorcy lub grupy Przedsiębiorców – w przypadku Przedsiębiorców, którzy otrzymali tego typu wsparcie w ramach Działania 2.2. PO WER *Wsparcie na rzecz zarządzania strategicznego przedsiębiorstw oraz budowy przewagi konkurencyjnej na rynku*,

refundowana usługa/i rozwojowa/e nie dotyczy/ą kosztów, których obowiązek przeprowadzenia na zajmowanym stanowisku wynika z odrębnych przepisów prawa,

dane zawarte w powyższym rozliczeniu są zgodne są ze stanem prawnym i faktycznym oraz dokumentacją finansowo-księgową Przedsiębiorcy,

jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Miejscowość i data:	Podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Przedsiębiorstwa (podpis/y czytelny/e lub pieczęć/i imienna/e i parafka/i)
Pieczęć firmy	