**Załącznik nr 3 - Wzór wniosku o rozliczenie usługi rozwojowej**

|  |
| --- |
| **INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENT** |
| **Data przyjęcia dokumentu:** |  |
| **Nr wniosku:** |  |
| **Czytelny podpis osoby przyjmującej****dokument:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cel złożenia wniosku** | złożenie wniosku | złożenie korekty |
| **Instytucja** | **Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach** |

**DANE WNIOSKODAWCY (PRZEDSIĘBIORCY LUB PRACODAWCY)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA WNIOSKODAWCY** |  |
| **ADRES WNIOSKODAWCY** |  |
| **NIP** |  |
| **NUMER UMOWY WSPARCIA** |  |
| **DATA ZAWARCIA UMOWY WSPARCIA** |  |
| **NUMER RACHUNKU PŁATNICZEGO** |  |

**ZAKRES – ROZLICZENIE USŁUG ROZWOJOWYCH[[1]](#footnote-1)**

**Część A Usługa doradcza**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Numer usługi (ID usługi)** | **Nazwa usługi doradczej** | **Numer dowodu księgowego (faktura, rachunek)** | ***Rzeczywisty******% dofinansowania*** | **Koszt usługi** | **Kwota wkładu własnego** | **Kwota refundacji** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
|  2. |  |  |  |  |  |  |  |
|  3. |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

**Część B Usługa szkoleniowa**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Numer usługi (ID usługi)** | **Imię****i nazwisko uczestnika** | **Numer dowodu księgowego (faktura, rachunek)** | ***Rzeczywisty******% dofinansowania*** | **Koszt usługi** | **Kwota wkładu własnego** | **Kwota refundacji** |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Łącznie kwota do refundacji – suma z****części A i B** |  |
| **Łącznie wkład własny z części A i B** |  |

Do wniosku o rozliczenie usługi rozwojowej załączniki stanowią następujące dokumenty[[2]](#footnote-2):

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | Uwierzytelniona kopia dokumentu księgowego poświadczającego realizację usługi rozwojowej poświadczonego za zgodność z oryginałem |
| **2.** | Uwierzytelniona kopia dowodu zapłaty za zakup usługi rozwojowej poświadczoną za zgodność z oryginałem |
| **3.** | Dokument potwierdzający nabycie kwalifikacji (np. certyfikat wydany przez podmiot świadczący usługę rozwojową lub zaświadczenie o ukończeniu usługi rozwojowej przez uczestnika lub uczestników, oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem) |
| **4.** | Karta usługi rozwojowej na podstawie której rozliczana usługa rozwojowa była realizowana |
| **5.** | Wypełniona ankieta oceniająca usługę rozwojową |
| **Oświadczam, że:**pracownicy:1. uczestniczący w usłudze rozwojowej są osobami kwalifikującymi się do udziału w projekcie zgodnie z definicją personelu w rozumieniu art. 5 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 r.), przez który należy rozumieć:* 1. pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465),
	2. osobę wykonującą usługi na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2023 r. poz. 1610, z późn. zm.) stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła ta osoba z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje ona pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy,
	3. właściciela pełniącego funkcje kierownicze,
	4. wspólnika, w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącego z niego korzyści finansowe;
1. w trakcie realizacji usługi rozwojowej posiadali status pracownika i otrzymywali wynagrodzenie z tytułu trwającego stosunku pracy;

jako Wnioskodawca nie zalegam z opłacaniem w terminie podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne;jako Wnioskodawca nie jestem powiązany z Dostawcami Usług kapitałowo lub osobowo[[3]](#footnote-3);dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.jestem świadomy (- ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. |
| Miejscowość i data:……………………………………… | Pieczęć i podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy: …………..………….……………………………………… |

1. W przypadku gdy Wnioskodawca może odzyskać VAT, należy podawać kwoty netto [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku rozliczania więcej niż jednej usługi dokumenty należy złożyć odrębnie do każdej z nich. [↑](#footnote-ref-2)
3. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe należy rozumieć powiązania, o których mowa w podrozdziale 8.1 pkt 10 lit. b Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027 [↑](#footnote-ref-3)