



WNIOSEK O ROZLICZENIE USŁUGI ROZWOJOWEJ

Kompetencje dla sektora usług BEAUTY

realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027

Działanie 1.3 Kadry nowoczesnej gospodarki

przez Operatora: ***Fundację Kaliski Inkubator Przedsiębiorczości***

numer projektu: ***FERS.01.03-IP.09-0088/25***

Informacje dotyczące przyjęcia Wniosku *(wypełnia Operator)*

Data wpływu wniosku	
---------------------	--

I. Dane dotyczące przedsiębiorstwa	
Pełna nazwa przedsiębiorstwa	
NIP	
ID wsparcia	
Numer Umowy wsparcia	
Data Umowy wsparcia	

II. Rozliczenie usługi rozwojowej								
Lp. ¹	Imię i nazwisko Uczestnika/czki	PESEL	Numer usługi (zgodnie z Kartą usługi)	Tytuł usługi (zgodnie z Kartą usługi)	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
1								
2								
3								
4								
RAZEM wartość rozliczanej usługi rozwojowej na fakturach/rachunkach								
Wnioskowana kwota refundacji								

III. Numer rachunku bankowego Przedsiębiorcy (zgodny z Umową wsparcia i tożsamy z numerem rachunku, z którego dokonano płatności za usługę rozwojową)																												
Nr rachunku bankowego, na który ma być dokonana refundacja dofinansowania przez Operatora:																												
Prowadzony przez bank:																												
IV. Wykaz załączników																												
Lp.	Nazwa																										Liczba	
1	Fakturę/rachunek wystawioną przez Podmiot świadczący usługi rozwojowe na Przedsiębiorcę (wystawione zgodnie z wymogami określonymi Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)																											
2	Dokument/y potwierdzający/e dokonanie płatności przelewem za usługę/i rozwojową/e: wyciąg bankowy i/lub potwierdzenie dokonania przelewu (UWAGA: opłata za usługi rozwojowe musi zostać dokonana w całości i dokument powinien być wystawiony zgodnie z wymogami określonymi Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)																											
3	Dokument potwierdzający zakończenie usługi rozwojowej ((wystawiony zgodnie z wymogami określonymi Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)																											

¹ Proszę dodać wiersze w przypadku większej liczby Pracowników.



4	Dokument potwierdzający wykonanie Usługi rozwojowej (<i>wystawione zgodnie z wymogami określonymi Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie</i>)	
5	Lista obecności (szkolenie prowadzone w formie tradycyjnej) lub raporty z logowań (szkolenie prowadzone w formie zdalnej)	
6	Oświadczenie o wniesieniu Wkładu własnego Przedsiębiorcy w postaci wynagrodzeń uczestników szkoleń (jeśli dotyczy), którego wzór stanowi załącznik nr 6 do Regulaminu	
7	Dokonanie oceny usługi rozwojowej, w postaci ankiety oceniającej usługę rozwojową, zarówno przez Przedsiębiorcę jak i Pracownika przedsiębiorcy uczestniczącego w usłudze rozwojowej	
8	Informacja dotycząca sytuacji na rynku pracy po zakończonym udziale w usłudze rozwojowej	
9	Inne	

Oświadczam, że:

1. dane zawarte w powyższym rozliczeniu są zgodne są ze stanem prawnym i faktycznym oraz dokumentacją finansowo-księgową Przedsiębiorcy,
2. każdy uczestnik/czka projektu spełnia definicję pracownika zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa,
3. pracownicy Przedsiębiorstwa wzięli udział w usłudze/ach rozwojowej/ych na poziomie frekwencji nie mniejszym niż 80%,
4. w dniu zawarcia umowy wsparcia oraz w trakcie jej trwania prowadzona działalność gospodarcza nie była zawieszona lub zamknięta,
5. usługi rozwojowe nie były świadczone przez podmiot powiązany kapitałowo lub osobowo z Przedsiębiorcą lub delegowanym pracownikiem, w rozumieniu Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
6. usługi rozwojowe nie były świadczone przez podmiot powiązany kapitałowo lub osobowo z Operatorem lub Partnerem, w rozumieniu Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
7. usługi rozwojowe nie były świadczone przez podmiot będący jednocześnie Przedsiębiorcą biorącym udział w projekcie w ramach naboru nr FERS.01.03-IP.09-001/25 „Kluczowe kompetencje dla sektorów”;
8. nie występuje podwójne finansowanie rozliczanych niniejszym wnioskiem usług rozwojowych zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa,
9. nie byłam(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
10. 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,
11. jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Miejscowość i data	Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Przedsiębiorstwa (podpis/y czytelny/e lub pieczęć/i imienna/e i parafka/i)
--------------------	---



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 **PARP**
Grupa PFR

--	--