*Załącznik nr 3 do Regulaminu wsparcia w ramach PSF*

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW   
USŁUGI ROZWOJOWEJ**

do Projektu

**„Finansowanie Usług Rozwojowych dla mikro, małych i średnich przedsiębiorstw”**

Instrukcja wypełniania formularza:

1. Właściwą odpowiedź proszę zakreślić krzyżykiem.
2. Informacje proszę uzupełniać KOMPUTEROWO lub DRUKOWANYMI LITERAMI.
3. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól i uzupełnienie własnoręcznych, czytelnych podpisów wraz z pieczątkami pod oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza.
4. W polach formularza, które nie mogą zostać wypełnione ze względu na specyfikę danego zgłoszenia należy wpisać „nie dotyczy”.

**I. Dane identyfikujące przedsiębiorstwo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa przedsiębiorstwa** zgodnie z dokumentem rejestrowym |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności**  w przypadku gdy przedsiębiorca wnioskuje o refundację kosztów które dotyczą oddziału, znajdującego się pod innym adresem niż główna siedziba firmy |  |
| **Numer ID wsparcia**  indywidualny numer identyfikacyjny |  |
| **Numer konta bankowego**  zgodnie z umową promesy |  |

**II. Dane dotyczące wnioskowanego wsparcia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj składanego wniosku** | ❒ rozliczenie częściowe  ❒ wniosek korygujący  ❒ rozliczenie końcowe |
| **Numer i data Umowy wsparcia** |  |

**III. Wykaz pracowników, objętych wsparciem w ramach danej usługi rozwojowej** (zgodnie z przedłożonymi Formularzami zgłoszeniowymi uczestnika indywidualnego) **oraz zestawienie wydatków poniesionych w ramach dofinansowania kosztów usługi rozwojowej.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko pracownika | PESEL | Forma i nazwa usługi rozwojowej | Numer usługi (zgodnie z Kartą usługi) | Dane wykonawcy/dostawcy usługi  (nazwa, adres, NIP) | Okres realizacji usługi rozwojowej | Całkowita wysokość poniesionego wydatku | Wartość dofinan.  z umowa promesy | Procent dofinan.  z umowy promesy | Nr dokumentu księgowego | Wartość do refundacji (wypełnia pracownik Biura Projektu) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IV. Załączniki:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumenty niezbędne do rozliczenia** | |
| **Oświadczenie o podatku VAT** | ❒ |
| **Dowody księgowe za zrealizowane usługi rozwojowe**  np. rachunek, faktura lub inny o równoważnej wartości księgowej - kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem | ❒ |
| **Potwierdzenie zapłaty za usługi rozwojowe**  dokument potwierdzający dokonanie płatności za zakup usługi rozwojowej lub jego kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem | ❒ |
| **Karta/y usługi**  na podstawie, której rozliczana usługa rozwojowa była realizowana | ❒ |
| **Zaświadczenie od instytucji szkoleniowej / doradczej informujące o zakończeniu udziału w usłudze rozwojowej**  kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem | ❒ |
| **Ankieta oceniająca usługę rozwojową z systemu Bazy Usług Rozwojowych** | ❒ |

**Uwaga!**

Dokumenty księgowe powinny być opisane zgodnie z wymaganiami zawartymi w Umowie wsparcia, tj. zawierać dane uczestników Projektu,(nazwa przedsiębiorstwa oraz imiona i nazwiska pracowników), daty przeprowadzenia usługi rozwojowej, liczbę godzin, identyfikatory nadane z Bazie Usług Rozwojowych (nr ID wsparcia) oraz identyfikator karty usługi rozwojowej (nr usługi).

Przez kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem należy rozumieć: kopię dokumentu zawierającego klauzulę "*za zgodność z oryginałem*" umieszczoną na każdej stronie dokumentu wraz z czytelnym podpisem (imię i nazwisko) osoby upoważnionej do reprezentacji.

Wszelkie podpisy na formularzu wniosku i załącznikach powinny być dokonane kolorem innym niż czarny.

**Oświadczam, że:**

* 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;
* 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;
* nie byłem/am karany/a\* 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. z 2016, poz. 1137);
* posiadam/nie posiadam\* prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT w związku z realizacją działań objętych wnioskiem. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku;
* 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 20 % udziałów lub akcji spółki, 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 w linii bocznej do mnie lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
* nie otrzymałem/am\* wsparcia polegającego na opracowaniu analizy potrzeb rozwojowych lub planu rozwoju przedsiębiorcy lub grupy przedsiębiorców w ramach Działania 2.2. PO WER;
* nie otrzymałem/am\* 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;
* nie otrzymałem/am\* 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;
* koszty, które zostały przedstawione do rozliczenia niniejszym wnioskiem nie dotyczą usługi rozwojowej, której obowiązek przeprowadzenia na zajmowanym stanowisku wynika z odrębnych przepisów prawa;
* prowadząc działalności gospodarczą na terenie wykraczającym poza obszar województwa podkarpackiego oraz subregionu tarnobrzeskiego, nie korzystam i nie korzystałem/am\* ze wsparcia finansowego w ramach różnych projektów Podmiotowego Systemu Finansowania na usługi rozwojowe, o których refundację ubiegam się niniejszym wnioskiem.

*\* niewłaściwe skreślić*

Jestem świadomy/a 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 Rzeszowie, w zakresie związanym z realizacją wniosku o przyznanie refundacji kosztów usługi rozwojowej zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość i data | Pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionych  do reprezentowania Przedsiębiorstwa |
|  |  |