**Załącznik nr 4 do *Regulaminu wsparcia*: *Wniosek o refundację kosztów usługi rozwojowej***

Wniosek o refundację kosztów usługi rozwojowej

w ramach

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego**

**na lata 2014-2020**

**Oś priorytetowa 10** *Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian*

**Działanie 10.1** *Usługi rozwojowe dla MŚP*

|  |
| --- |
| **Do umowy nr .................................................................. z dnia …………………………………………………** |

|  |
| --- |
| **A. Dane pracodawcy ubiegającego się o refundację** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Wniosek**  **Zwykły Korygujący** | **2. Numer wniosku**  | **3. Data wpływu** |
| **4. Pełna nazwa przedsiębiorstwa** |
| **5. Status prawny i podstawa działania przedsiębiorstwa oraz PKD/EKD** |
| **6. NIP** | **7. REGON** |
| **8. Adres siedziby przedsiębiorstwa ( ulica, numer domu, numer lokalu )** |
| **9. Adres do korespondencji (w przypadku gdy jest inny niż adres siedziby)** |
| **10. Województwo** | **11. Miejscowość** |
| **12. Kod pocztowy** | **13. Poczta** |
| **14. Telefon** | **15. Faks** | **16. E-mail** |
| **17. Nazwa banku** |
| **18. Numer rachunku bankowego** |

|  |
| --- |
| **B. Dane dotyczące rozliczanego wsparcia** |

|  |
| --- |
| **19. ID wsparcia** |
| **20. Rodzaj i temat wykonanej usługi rozwojowej** |

 **21. Pracownicy objęci wsparciem w ramach danej usługi rozwojowej.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko uczestnika****PESEL** | **Przynależność do grupy docelowej[[1]](#footnote-1)** |
| **Pracownik 50+** | **Pracownik o niskich kwalifikacjach** | **Inny** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

**22. ZESTAWIENIE WYDATKÓW PONIESIONYCH W RAMACH DOFINANSOWANIA KOSZTÓW USŁUGI ROZWOJOWEJ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dokument potwierdzający poniesienie wydatku** | **Dane sprzedawcy** **(nazwa i adres)****NIP** | **Wartość sprzedaży na dokumencie źródłowym** | **Forma płatności**G-gotówkaP-przelewK-karta | **Data zapłaty** | **Kwota wydatków kwalifikowalnych** |
| Rodzaj i numer dokumentu | Data wykonania usługi | Data wystawienia |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |

**26. Wnioskowana kwota refundacji (dofinansowania)[[2]](#footnote-2):………………………………………………PLN**

 **(słownie ……………………………………………………………………………………………………………)**

**Wymagane załączniki:**

1. Potwierdzona przez Przedsiębiorcę za zgodność z oryginałem kopia faktury/innego dokumentu za wykonanie usługi.
2. Poświadczone przez Przedsiębiorcę za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających dokonanie płatności za zakup usługi rozwojowej ( np. potwierdzenie operacji z rachunku bankowego, wyciąg bankowy, oświadczenie, że za usługę zapłacono gotówką lub wskazanie na dokumencie „zapłacono gotówką”).
3. Potwierdzenie ukończenia usługi rozwojowej/zaświadczenie o ukończeniu usługi rozwojowej/certyfikat o ukończeniu usługi rozwojowej wydane przez podmiot świadczący usługę rozwojową.
4. Potwierdzenie dokonania oceny usługi rozwojowej zgodnie z Systemem Oceny Usług Rozwojowych.

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że:****Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym .****Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.****Posiadam/nie posiadam\* prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT w związku z realizacją działań objętych Wnioskiem. Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej w ramach Projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku.****\*niewłaściwe skreślić****.............................................................................................** **(data, pieczęć jednostki i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa)**  |
| **27. Data sporządzenia wniosku** | **28. Pieczęć jednostki i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa**  |

1. Należy zaznaczyć „X” we właściwej kolumnie [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z limitami, o których mowa w Regulaminie wsparcia dla przedsiębiorców i pracowników w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania-podregion puławski [↑](#footnote-ref-2)