



Załącznik nr 5 do Regulaminu wsparcia dla osób dorosłych w ramach PSF

**Wniosek o refundację kosztów usługi rozwojowej**

w ramach projektu :

„TRANSFORMACJE – dofinansowania i wsparcie dla osób dorosłych w ramach PSF – podregion puławski”

nr projektu FELU.10.06-IZ.00-0193/23

**Oś priorytetowa 10** *Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027*

**Działanie 10.6** *Uczenie się osób dorosłych (typ projektu nr 1a)*

Do umowy nr ..... z dnia .....

**A. Dane osoby fizycznej ubiegającej się o refundację**

<b>1. Wniosek</b>		<b>2. Numer wniosku</b>	<b>3. Data wpływu</b>
Zwykły	Korygujący		
<b>4. Imię i Nazwisko Wnioskodawcy</b>			
<b>5. Numer dowodu osobistego ( paszport )</b>			
<b>6. Numer PESEL</b>			
<b>7. Adres zamieszkania ( ulica, numer domu, numer lokalu )</b>			
<b>8. Województwo</b>		<b>9. Miejscowość</b>	
<b>10. Kod pocztowy</b>		<b>11. Poczta</b>	
<b>12. Adres do korespondencji (w przypadku gdy jest inny niż adres zameldowania )</b>			
<b>13. Telefon</b>		<b>14. E-mail</b>	
<b>15. Nazwa banku</b>			
<b>16. Numer rachunku bankowego do refundacji</b>			

**B. Dane dotyczące rozliczanego wsparcia**

17. ID wsparcia

18. Rodzaj i temat wykonanej usługi rozwojowej/usług rozwojowych

**19. 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 P- przelew K-karta	Data zapłaty	Kwota wydatków kwalifikowalnych
Rodzaj i numer dokumentu	Data wykonania usługi	Data wystawienia dokumentu					
						<b>SUMA</b>	

20. Wnioskowana kwota refundacji (dofinansowania)<sup>1</sup>:.....PLN

(słownie .....)

**Wymagane załączniki:**

1. Potwierdzona przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem kopia faktury/innego dokumentu za wykonanie usługi.
2. Poświadczona przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających dokonanie płatności za zakup usługi rozwojowej ( np. potwierdzenie operacji z rachunku bankowego, wyciąg bankowy).
3. Potwierdzenie ukończenia usługi rozwojowej/zaświadczenie o ukończeniu usługi rozwojowej/certyfikat o ukończeniu usługi rozwojowej wydane przez podmiot świadczący usługę rozwojową.

<sup>1</sup> Zgodnie z limitami, o których mowa w regulaminie WSPARCIA DLA OSÓB DOROSŁYCH W RAMACH PODMIOTOWEGO SYSTEMU FINANSOWANIA podregion puławski



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.

Oświadczam, że nie uczestniczyłem/łam, nie uczestniczę oraz nie będę uczestniczyć w usługach rozwojowych (np.: szkolenia, doradztwo, studia podyplomowe) w ramach niniejszego konkursu w projektach prowadzonych przez innych Operatorów (a więc, że brałem/am udział wyłącznie w jednym projekcie realizowanym w ramach konkursu , tj. w „TRANSFORMACJE – dofinansowania i wsparcie dla osób dorosłych w ramach PSF – podregion puławski” .

.....

(data, podpis osoby Wnioskującej)

22. Data sporządzenia wniosku

23. Podpis osoby uprawnionej