



Projekt „**Fundusz Usług Rozwojowych II - wsparcie przedsiębiorców i pracodawców oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027
Priorytet FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie FEPK.07.09 Rozwój kwalifikacji i kompetencji kadr

**Załącznik nr 5 do Regulaminu wsparcia
w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania (PSF)
obowiązuje od dnia 26.08.2024 r.**

WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW USŁUGI ROZWOJOWEJ

Informacja wypełniana przez osobę przyjmującą Wniosek	
Numer Wniosku o refundację	PARR/FURII/WR/ _ _ _

Instrukcja wypełniania formularza:

- Wniosek o refundację należy wypełnić dla każdej usługi rozwojowej oddzielnie.**
- W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisanie KOMPUTEROWO lub DRUKOWANYMI LITERAMI wymaganych informacji.
- Właściwą odpowiedź w polach wyboru lub miejscach wymagających podania informacji „Tak” lub „Nie” należy wybrać w następujący sposób:
 - przy wypełnianiu formularza komputerowo zaznaczając pole wyboru poprzez dwukrotne kliknięcie myszką i wybranie opcji „zaznaczone”
 - przy wypełnianiu formularza ręcznie zakreślić krzyżykiem
- Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól i złożenie własnoręcznego, czytelnego podpisu na końcu formularza.
- W polach wniosku, które nie mogą zostać wypełnione ze względu na specyfikę danego rozliczenia należy wpisać „nie dotyczy”.

I. Dane dotyczące wniosku

Rodzaj składanego wniosku	<input type="checkbox"/> rozliczenie częściowe ¹ <input type="checkbox"/> rozliczenie końcowe ² <input type="checkbox"/> wniosek korygujący
----------------------------------	---

II. Dane identyfikacyjne

Nazwa pracodawcy <i>(zgodnie z dokumentem rejestrowym)</i>	
Adres siedziby pracodawcy	
NIP	
Wielkość przedsiębiorstwa	<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> inne niż MŚP (pracodawca nie będący przedsiębiorcą)
Numer Umowy wsparcia - promesy	FEPK.07.09-IP.01-0008/23/SP/.....
Numer rachunku bankowego, na który ma być przekazana refundacja	

III. Dane dotyczące wsparcia

Nazwa usługi rozwojowej <i>(zgodnie z Kartą usługi w Bazie Usług Rozwojowych)</i>	
Numer usługi rozwojowej <i>(zgodnie z Kartą usługi w Bazie Usług Rozwojowych)</i>	
Czy usługa pozwala na uzyskanie lub potwierdzenie kwalifikacji zarejestrowanych w ZRK oraz posiada nadany kod kwalifikacji? <i>(kryterium premiujące)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Okres realizacji usługi rozwojowej	od/...../..... do/...../.....
Dane Dostawcy usługi (podmiotu świadczącego usługę rozwojową) <i>(nazwa, adres, NIP)</i>	

¹ W przypadku, kiedy w ramach Umowy wsparcia-promesy są jeszcze realizowane usługi rozwojowe, dla których nie zostały złożone wnioski o refundację kosztów

² W przypadku wniosku dotyczącego ostatniej usługi rozwojowej w ramach Umowy wsparcia-promesy

IV. Wykaz pracowników, objętych wsparciem w ramach usługi rozwojowej

Imię i nazwisko	PESEL	% dofinansowania	Cena usługi netto za pracownika [w zł]	Kwota kwalifikowana [w zł]	Kwota do refundacji [w zł]	Wysokość wkładu własnego w stosunku do kwoty kwalifikowanej [w zł]
RAZEM:						

W razie potrzeby proszę powielić liczbę wierszy

Przykład obliczania kwoty kwalifikowanej i wkładu własnego w przypadku, kiedy obliczona procentowo kwota refundacji jest wyższa, niż maksymalna kwota refundacji na pracownika:

Cena usługi za pracownika: 18 000,00 zł

% dofinansowania: 60%

Kwota do refundacji: $18\ 000,00 \times 60\% = 10\ 800,00$ zł

Z uwagi na to, że maksymalna kwota refundacji na pracownika wynosi 10 000,00 zł, jako kwotę do refundacji wpisujemy: 10 000,00 zł

Kwota kwalifikowana = kwota do refundacji / % dofinansowania, tj. $10\ 000,00 / 60\% = 16\ 666,66$ zł

Wkład własny = kwota kwalifikowana - kwota do refundacji, tj. $16\ 666,66 - 10\ 000,00 = 6\ 666,66$ zł

UWAGA! Kwotę do refundacji zawsze zaokrąglamy „w dół” do dwóch miejsc po przecinku.

V. Zestawienie wydatków poniesionych w ramach dofinansowania kosztów usługi rozwojowej

Numer dokumentu księgowego	Data wystawienia dokumentu księgowego	Data zapłaty	Kwota dokumentu księgowego netto	Kwota kwalifikowana [w zł]	Kwota do refundacji [w zł]	Wysokość wkładu własnego w stosunku do kwoty kwalifikowanej [w zł]
RAZEM:						

VI. Załączniki

Uwaga!

Kopie wszystkich dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania pracodawcy lub przez osobę przez niego upoważnioną. 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 i bieżącą datą.**

Dokument księgowy musi zawierać co najmniej:

- nazwę i numer usługi rozwojowej zgodnie z Kartą Usługi w Bazie Usług Rozwojowych
- liczbę osób uczestniczących w usłudze rozwojowej
- cenę usługi za jednego uczestnika

Potwierdzenie ukończenia szkolenia musi zawierać co najmniej:

- nazwę i adres podmiotu wystawiającego dokument
- podpis osoby uprawnionej do wydania dokumentu
- nazwę i adres pracodawcy lub nazwę i NIP pracodawcy
- imię i nazwisko pracownika uczestniczącego w usłudze rozwojowej
- nazwę i numer usługi rozwojowej zgodnie z Kartą Usługi w Bazie Usług Rozwojowych
- datę rozpoczęcia i zakończenia usługi rozwojowej
- liczbę godzin zrealizowanej usługi rozwojowej
- informację nt. efektów uczenia się, do których uzyskania uczestnik projektu (pracownik) przygotowywał się w procesie uczenia się lub na temat innych osiągniętych efektów tych usług
- **kod kwalifikacji w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji, jeżeli usługa miała na celu przygotowanie do uzyskania kwalifikacji (jeśli dotyczy)**
- numer ID wsparcia nadany pracodawcy w Bazie Usług Rozwojowych
- **zestawienie następujących znaków w poziomej linii w formie paska: Znak Funduszy Europejskich, Znak barw Rzeczypospolitej Polskiej, Znak Unii Europejskiej, Znak marki Podkarpackie (znak barw RP występuje tylko w wersji kolorowej) - paski dla dokumentów w wersji pełnokolorowej oraz achromatycznej są dostępne do pobrania na stronie internetowej Projektu w zakładce: pliki do pobrania/pozostałe dokumenty**

Wyszczególnienie	Liczba załączników
1. Kserokopia/e dokumentu/ów księgowego/ych za zrealizowaną usługę rozwojową (np. rachunek, faktura lub inny równoważny dowód księgowy) - potwierdzona/e za zgodność z oryginałem	
2. Dokument/y potwierdzający/e dokonanie płatności za zakup usługi rozwojowej (np. wyciąg bankowy, potwierdzenie operacji na rachunku bankowym, dokument KP) – oryginał/y lub kopia/e potwierdzona/e za zgodność z oryginałem	
3. Kserokopia/e potwierdzenia/eń ukończenia przez Uczestnika Projektu usługi rozwojowej, wydana/e przez podmiot świadczący usługi rozwojowe - potwierdzona/e za zgodność z oryginałem	
4. Ankiety oceniające usługę rozwojową - wydrukowane z Bazy Usług Rozwojowych	
5. Karta usługi na podstawie której pracodawca uczestniczył w usłudze rozwojowej	

VII. Oświadczenia

Oświadczam, że:

1. Wydatki wykazane we Wniosku o refundację jako kwalifikowane zostały poniesione zgodnie ze wszystkimi zasadami kwalifikowania wydatków, które to zasady wynikają z zapisów zawartej Umowy wsparcia - promesy;
2. 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;
3. Usługa rozwojowa, która jest rozliczana niniejszym Wnioskiem nie jest wyłączona z możliwości dofinansowania, zgodnie z zapisami §7 Regulaminu wsparcia w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania Usług Rozwojowych Województwa Podkarpackiego (PSF) w ramach projektu „Fundusz Usług Rozwojowych II - wsparcie przedsiębiorców i pracodawców oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego”.

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Miejscowość i data:	Pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Pracodawcy: