*Załącznik nr 2 do Regulaminu*

### *Wersja nr 1 z dnia 28.02.2020*

**NOTA KSIĘGOWA nr …… do umowy wsparcia usługi rozwojowej………………………………**

**Wniosek o refundacje kosztów usługi rozwojowej**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENT** | |
| **Data przyjęcia dokumentu:** |  |
| **Nr Wniosku:** |  |
| **Czytelny podpis osoby przyjmującej dokument:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cel złożenia noty/wniosku** | złożenie noty | złożenie korekty |
| **ODBIORCA/OPERATOR/PARTNER**  **(Nazwa, Adres, NIP):** |  | |

**DANE WYSTAWCY - IDENTYFIKACYJNE PRZEDSIĘBIORSTWA   
(DOTYCZY TAKŻE JEDNOOSOBOWEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA** |  |
| **ADRES PRZEDSIĘBIORSTWA** |  |
| **NIP** |  |
| **NUMER UMOWY WSPARCIA** |  |
| **DATA ZAWARCIA UMOWY** |  |
| **NUMER KONTA BANKOWEGO** |  |

**ZAKRES – ROZLICZENIE USŁUG ROZWOJOWYCH**

**Część A Usługa doradcza**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer usługi (ID usługi)** | **Nazwa usługi doradczej** | **Numer dowodu księgowego**  **(faktura, rachunek)** | ***Rzeczywisty***  ***% dofinansowania*** | **Koszt  usługi** | **Kwota wkładu własnego** | **Kwota refundacji** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |  |  |

**Część B Usługa szkoleniowa**

*(należy wykazać w osobnym wierszu każdą usługę dla każdej osoby korzystającej ze wsparcia)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer usługi  (ID usługi)** | **Imię i nazwisko uczestnika** | **Numer dowodu księgowego**  **(faktura, rachunek)** | ***Rzeczywisty***  ***% dofinansowania*** | **Koszt  usługi** | **Kwota wkładu własnego** | **Kwota refundacji** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Łącznie kwota do refundacji – suma z części A i B** |  |
| **Łącznie wkład własny z części A i B** |  |

**Termin zapłaty/refundacji:** 5 dni od dnia zatwierdzenia dokumentu, zgodnie z § 5, pkt. 6 umowy wsparcia usługi rozwojowej.

Do noty księgowej/wniosku o refundacje kosztów usługi rozwojowej załączamy następujące dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Dowody księgowe dotyczące zrealizowanych/ej usługi/i (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)** |
|  | **Dowód zapłaty za zakup usługi rozwojowej, poświadczony za zgodność z oryginałem (w przypadku kserokopii potwierdzony za zgodność z oryginałem)** |
|  | **Zaświadczenia od instytucji szkoleniowej/doradczej o zakończeniu udziału w usłudze rozwojowej lub dokument potwierdzający fakt nabycia kwalifikacji** (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem) |
|  | **Karta/y usługi rozwojowej na podstawie, której rozliczana usługa rozwojowa była realizowana** |
|  | **Ankiety oceniające usługi rozwojowe** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, że:**  pracownicy uczestniczący w usłudze rozwojowej są osobami kwalifikującymi się do udziału w Projekcie, zgodnie z definicją pracownika określoną w § 2 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 tj.: **(ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE)**  Pracownika w rozumieniu art.2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2014 r. poz. 1502 i 1662), lub  Osobę świadczącą usługi na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny  (Dz. U. z 2014 r. poz. 121 z późn. zm.) stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, lub  Właściciela, pełniącego funkcje kierownicze, lub  Wspólnika, w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącego z niej korzyści finansowe.  zalegam /  nie zalegam z opłacaniem w terminie podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne,  byłem/(-łam) / nie byłem (-łam) karany (-na) 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. 2016, poz. 1137),  dostawcą usług/i nie jest podmiot, z którym jestem powiązany osobowo lub kapitałowo,  koszty usług/usługi nie obejmują kosztów wskazanych w *Umowie wsparcia usługi rozwojowej* wskazane w § 3 pkt 2.  dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,  jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. | |
| Miejscowość i data:  ……………………………………… | Pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionych  do reprezentowania Przedsiębiorstwa:  ………….……………………………………… |