



Załącznik nr 2 do Umowy wsparcia

**Wniosek o refundację kosztów usługi rozwojowej w ramach projektu
„Inwestycja w efektywność- program wsparcia rozwoju kompetencji z obszaru
automatyzacji procesów dla kadr MŚP z makroregionu mazowieckiego”**

Realizowanego przez Operatora CERTES Sp. z o.o.

nr Projektu FERS.01.03-IP.09-0145/25

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OPERATORA	
Data przyjęcia dokumentu:	
Podpis osoby przyjmującej dokument:	

FORMULARZ NALEŻY **UZUPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB ODRĘCZNIE DRUKOWANYMI LITERAMI,**
A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”.

DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEDSIĘBIORSTWA

PEŁNA NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA	
ADRES PRZEDSIĘBIORSTWA	
NIP	
NUMER UMOWY WSPARCIA	
DATA ZAWARCIA UMOWY ¹	
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO ²	_____ Prowadzony przez bank:
	☐ podany rachunek bankowy jest rachunkiem firmowym wskazanym w wykazie informacji o podatnikach VAT w tzw. białej liście.

¹ Data zawarcia umowy rozumiana jako data podpisania ostatniej ze stron umowy

² Numer konta bankowego powinien być zgodny z numerem konta, z którego dokonywane są wpłaty za usługi realizowane w ramach projektu



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PARP
Grupa PFR

ROZLICZENIE USŁUG ROZWOJOWYCH

(należy powielić tabelę dla każdej usługi rozwojowej rozliczanej we wniosku)

Nazwa usługi rozwojowej - zgodnie z kartą usługi				
Numer usługi rozwojowej - zgodnie z kartą usługi				
Termin realizacji usługi (od-do)				
Dane podmiotu świadczącego usługę				
Liczba godzin trwania usługi - zgodnie z kartą usługi				
Numer dowodu księgowego (faktura, rachunek)				
Data wystawienia dokumentu				
Koszt usługi za osobę brutto (w zł)				
Koszt usługi brutto (w zł)				
Wkład własny wnoszony w opłacie (w zł)				
Wnioskowana kwota refundacji brutto (w zł)				
Oświadczam, że niżej wymienieni pracownicy Przedsiębiorstwa, wzięli udział w usłudze rozwojowej na poziomie frekwencji nie mniejszym niż 80% , zgodnie z poniższym zestawieniem:				
Lp.	Imię i nazwisko uczestnika usługi	Stanowisko w chwili przystąpienia do projektu	Liczba odbytych godzin zgodnie z listą obecności/raportem z logowań	Sposób wniesienia wkładu własnego
1.				☐ opłata
2.				☐ opłata



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 **PARP**
Grupa PFR

3.			☐ opłata
4.			☐ opłata
5.			☐ opłata
... ³			☐ opłata

WZÓR

³ W razie potrzeby należy powielić wiersze tabeli



Ponadto oświadczam, że:

- ☐ pracownicy uczestniczący w usłudze rozwojowej są osobami kwalifikującymi się do udziału w Projekcie i są moimi pracownikami zgodnie z zapisami w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości, wykonującą pracę na rzecz mikroprzedsiębiorcy, małego lub średniego przedsiębiorcy, z uwzględnieniem zapisów § 3 ust. 4 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie:
- a) pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465);
 - b) pracownika tymczasowego w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1110);
 - c) osobę wykonującą pracę 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 2023 r. poz. 1610, z późn. zm.) stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy;
 - d) właściciela pełniącego funkcje kierownicze;
 - e) wspólnika w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącego z niego korzyści finansowe.
- ☐ wszelkie informacje dot. statusu Pracownika są aktualne
- ☐ usługa/i rozwojowa/e objęte niniejszym wnioskiem o refundację, zostały zrealizowane zgodnie z treścią kart usług rozwojowych zaakceptowanych przez Operatora;
- ☐ usługa/i rozwojowa/e objęte niniejszym wnioskiem o refundację, wynikające z zawartej umowy wsparcia nie były i nie będą rozliczone u innego Operatora wyłonionego w konkursie FERS.01.03-IP.09-003/25 „Kompetencje z automatyzacji dla transformacji cyfrowej”, w ramach innych projektów/przedsięwzięć współfinansowanych ze środków krajowych lub wspólnotowych;
- ☐ reprezentowane przeze mnie przedsiębiorstwo nie zostało objęte wsparciem w ramach projektu dofinansowanego w konkursie „FERS.01.03-IP.09-003/25 „Kompetencje z automatyzacji dla transformacji cyfrowej”” u innego Operatora;
- ☐ w dniu zawarcia umowy wsparcia oraz w trakcie jej trwania prowadzona działalność gospodarcza nie była zawieszona lub zamknięta,
- ☐ dostawcą usług/i rozwojowej nie jest podmiot, z którym jestem powiązany osobowo lub kapitałowo*,
- ☐ refundowana usługa/i rozwojowa/e nie jest/są realizowana/e przez Podmiot świadczący usługę rozwojową na rzecz osób będących pracownikami tego Podmiotu,
- ☐ koszty refundowanych usług rozwojowych nie obejmują kosztów wskazanych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie,
- ☐ refundowana usługa/i rozwojowa/e nie dotyczy/ą kosztów, których obowiązek przeprowadzenia na zajmowanym stanowisku wynika z odrębnych przepisów prawa,
- ☐ refundowana usługa/i rozwojowa/e nie była świadczona przez podmiot pełniący funkcję Operatora lub Partnera w danym projekcie oraz w którymkolwiek Regionalnym Programie lub FERS,
- ☐ refundowana usługa/i rozwojowa/e nie obejmuje wzajemnego świadczenia usług w Projekcie o zbliżonej tematyce przez Dostawców usług, którzy delegują na usługi siebie oraz swoich pracowników i korzystają z dofinansowania, a następnie świadczą usługi w zakresie tej samej tematyki dla Przedsiębiorcy, który wcześniej występował w roli dostawcy tych usług;
- ☐ refundowana usługa/i rozwojowa/e nie była świadczona przez podmiot będący jednocześnie podmiotem korzystającym z usług rozwojowych o zbliżonej tematyce w ramach danego projektu,
- ☐ refundowana usługa/i rozwojowa/e spełnia/ją wszystkie warunki kwalifikowalności, o których mowa w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Inwestycja w efektywność- program wsparcia rozwoju kompetencji z obszaru automatyzacji procesów dla kadr MŚP z makroregionu mazowieckiego”
- ☐ nie podlegam wykluczeniu z możliwości otrzymania środków Unii Europejskiej na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne;
- ☐ ja ani reprezentowane przeze mnie przedsiębiorstwo nie jesteśmy bezpośrednio związani z osobami lub podmiotami znajdującymi się na liście sankcyjnej z Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym;



- ☐ dane zawarte w powyższym rozliczeniu są zgodne są ze stanem prawnym i faktycznym oraz dokumentacją finansowo-księgową Przedsiębiorcy,
- ☐ jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

* Przez powiązania osobowe i kapitałowe rozumiemy powiązania, o których mowa w § 10 ust. 2 pkt.2 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

Do wniosku o refundację kosztów usługi rozwojowej załączam następujące dokumenty:

1.	☐ Dokumenty potwierdzające poniesienie kosztu (np. faktura VAT) - <i>kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem</i>
2.	☐ Dokument potwierdzający dokonanie zapłaty przelewem za usługę rozwojową: wyciąg bankowy i/lub potwierdzenie dokonania przelewu
3.	☐ Zaświadczenia/certyfikaty od instytucji szkoleniowej/doradczej o zakończeniu udziału w usłudze rozwojowej (<i>kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem</i>)
4.	☐ Certyfikat nabycia kwalifikacji (<i>jeśli dotyczy; kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem</i>)
5.	☐ Dokumenty potwierdzające wykonanie usługi rozwojowej w formie doradztwa np. raporty, analizy (<i>jeśli dotyczy; kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem</i>)
6.	☐ Karta/y usługi, na podstawie której rozliczana usługa rozwojowa była realizowana (ze statutem usługi „zrealizowana”)
7.	☐ Ankiety oceniające usługi rozwojowe (wypełnione za przedsiębiorstwo i pracowników)
8.	☐ Lista obecności (w przypadku szkoleń stacjonarnych) lub rejestr logowań/raporty z logowania (w przypadku szkoleń zdalnych) - <i>kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem</i>
9.	☐ Dokumenty potwierdzające, iż uczestnicy usług rozwojowych stanowili personel Przedsiębiorcy (w rozumieniu art. 5 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014) <u>przez cały okres trwania usługi rozwojowej</u> np. dokument ZUS dot. danych ubezpieczonego (potwierdzający ciągłość zatrudnienia) – w przypadku wkładu w wynagrodzeniu
10.	☐ Podpisane oświadczenie Dostawcy usług potwierdzające spełnienie wymagań dot. karty usługi rozwojowej zgodnie z Wytycznymi
11.	☐ inne

Miejscowość i data:	Podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Przedsiębiorstwa (podpis/y czytelny/e lub pieczęć/i imienna/e i parafka/i)
Pieczęć firmy	