***Załącznik nr 3 do Regulaminu***

**(Zadania COVID-19)**

**ROZLICZENIE WSPARCIA**

**OTRZYMANEGO W RAMACH PROJEKTU   
„Kompetencje dla sektora finansowego”**

**w ramach zadań COVID-19**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA** |  |
| **NIP** |  |
| **NUMER UMOWY**  **O PRZYZNANIU WSPARCIA** |  |
| **DATA ZAWARCIA UMOWY** |  |
| **NUMER RACHUNKU BANKOWEGO** | |\_\_ \_\_|\_\_ \_\_ \_\_ \_\_|\_\_ \_\_ \_\_ \_\_|\_\_ \_\_ \_\_ \_\_|\_\_ \_\_ \_\_ \_\_|\_\_ \_\_ \_\_ \_\_|\_\_ \_\_ \_\_ \_\_| |
| **NAZWA BANKU** |  |

**DOKUMENTY PRZEDSTAWIONE DO ROZLICZENIA (PROSIMY ZAZNACZYĆ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * **DOWÓD KSIĘGOWY ZA ZREALIZOWANE USŁUGI ROZWOJOWE (np. faktura, rachunek)**   Oryginał oraz kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem | | | | |
| * **POTWIERDZENIE ZAPŁATY ZA DOWÓD KSIĘGOWY**  Potwierdzenie operacji z rachunku bankowego lub wyciąg bankowy | | | | |
| * **ZAŚWIADCZENIE OD INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ O ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W USŁUDZE ROZWOJOWEJ**   Kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem | | | | |
| * **ANKIETY** **OCENIAJĄCE USŁUGI ROZWOJOWE**[[1]](#footnote-1)   Ankieta firmowa + ankieta indywidualna | | | | |
| **OCENA NA POZIOMIE** | | | | |
| * **5** | * **4** | * **3** | * **2** | * **1** |

**WARTOŚĆ REFUNDACJI NA PODSTAWIE FAKTYCZNIE PONIESIONYCH WYDATKÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **NAZWA USŁUGI** | **DANE  PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGĘ** | **MIEJSCE I TERMIN REALIZACJI USŁUGI** | **NAZWISKO  I IMIĘ OSOBY KORZYSTAJĄCEJ Z USŁUGI** | **KWALIFIKOWALNA WARTOŚĆ USŁUGI NETTO/BRUTTO** | **% DOFINA**  **NSOWANIA** | **KWOTA REFUNDACJI NETTO/BRUTTO** | **WARTOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO NETTO/BRUTTO** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **RAZEM** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **KWOTA**  **DO REFUNDACJI NETTO/BRUTTO** |  |

**Oświadczam, że:**

1. dane zawarte w powyższym rozliczeniu są zgodne są ze stanem prawnym i faktycznym oraz dokumentacją finansowo-księgową Przedsiębiorcy,
2. uczestnik projektu spełnia definicję pracownika zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa,

w dniu zawarcia umowy wsparcia oraz w trakcie jej trwania prowadzona działalność gospodarcza nie była zawieszona lub zamknięta,

1. usługi rozwojowe nie były świadczone przez podmiot powiązany kapitałowo lub osobowo, tj. pomiędzy Przedsiębiorcą a dostawcą usługi

nie występują powiązania w rozumieniu Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa,

1. nie występuje podwójne finansowanie rozliczanych niniejszym wnioskiem usług rozwojowych zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa,
2. nie byłam(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
3. przedsiębiorstwo, które reprezentuję, nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne

i zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami,

1. jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

…………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………

Miejscowość i data Pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Przedsiębiorcy

**KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ ROZLICZENIA WSPARCIA –**

**– WYPEŁNIA PERATOR/PARTNER PROJEKTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WERYFIKACJA FORMALNA** | **Kompletność wszystkich wymaganych dokumentów niezbędnych do rozliczenia usług rozwojowych** | TAK  NIE (DO UZUPEŁNIENIA)  …………………………………………..  ………………………………………….. | |
| **Uczestnik Projektu dokonał rozliczenia usługi rozwojowej i kwalifikuje się do refundacji** | TAK  NIE  ………………………………………….. | |
| **DATA ORAZ CZYTELNY PODPIS OSOBY WERYFIKUJĄCEJ ROZLICZENIE WSPARCIA** |  | |

1. Zgodnie z wymogami Regulaminu „Po zakończeniu usługi Przedsiębiorca oraz jego pracownicy wypełniają ankietę oceniającą usługę zgodnie z Systemem Oceny Usług Rozwojowych. **Ocena dokonywana jest przez uczestnika usługi (ankieta indywidualna) i pracodawcę (ankieta instytucjonalna)**. W przypadku jednoosobowych działalności właściciel firmy zobowiązany jest wypełnić ankietę dwukrotnie – jako pracodawca i jako pracownik. Brak którejkolwiek oceny skutkuje brakiem możliwości refundacji dofinansowania do kosztów usługi rozwojowej. [↑](#footnote-ref-1)