



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

Wniosek: Zwykły	Numer wniosku o refundację kosztów usługi rozwojowej	Data wpływu¹:
Korygujący	Zakres uzupełnienia :	Data uzupełnienia braków:

A. Dane osoby fizycznej ubiegającej się o refundację

1. Imię i Nazwisko Wnioskodawcy

2. Seria i numer dowodu osobistego (paszport)

3. Numer PESEL

4. Adres zamieszkania (ulica, numer domu, numer lokalu)

5. Powiat

6. Miejscowość

7. Kod pocztowy

8. Poczta

9. Adres do korespondencji (w przypadku gdy jest inny niż adres zamieszkania)

10. Telefon

11. E-mail

12. Nazwa banku

13. Numer rachunku

bankowego do refundacji² _ _ _ _ _

B. Dane dotyczące rozliczanego wsparcia

14. ID wsparcia

15. Numer/-y rozliczanej/nich usługi/usług

-

-

16. Tytuł Usługi rozwojowej / Usług rozwojowych

-

-

17. Data realizacji Usług/i Rozwojowych /ej³

¹ Data wpływu kompletnego wniosku (bez pustych pól) po zakończeniu Usługi Rozwojowej, zawierającego wszystkie wymagane załączniki.

² **WAŻNE** : Należący do Uczestnika Projektu i tożsamy z numerem zawartym w Umowie wsparcia. W przypadku rozbieżności zgłosić Operatorowi!

³ Data z zaświadczenia ukończenia szkolenia, tożsamy z Kartą Usługi BUR (Nie dotyczy uczestników z OSK, proszę wpisać zakres z Karty w nawiasie)

**18. ZESTAWIENIE WYDATKÓW PONIESIONYCH W RAMACH DOFINANSOWANIA KOSZTÓW USŁUGI ROZWOJOWEJ**

Dokument potwierdzający poniesienie wydatku			Data zapłaty z potwierdzenia przelewu	Wartość sprzedaży brutto na dokumencie źródłowym (np. fakturze/rachunku) ⁴	Wnioskowana kwota refundacji ⁵	Wkład własny
Rodzaj i numer dokumentu (tj. faktura/rachunek)	Data wystawienia dokumentu	Dane sprzedawcy (nazwa i NIP)				
			SUMA			

19. Wnioskowana kwota refundacji słownie:.....**20. Poziom dofinansowania⁶** **80 %** **85%****Koszt usług/i w Umowie wsparcia przekracza limit 5000,00 PLN** **Nie** **Tak****Realizuję więcej niż jedną usługę rozwojową w ramach dofinansowania** **Nie** **Tak**Wymagane załączniki do wniosku o refundację kosztów usługi rozwojowej:

- ☐ 1. Kopia **faktury** lub innego dokumentu za wykonanie usługi potwierdzona przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem.
- ☐ 2. Kopie dokumentów **potwierdzających dokonanie płatności** za zakup usługi rozwojowej (np. potwierdzenie operacji z rachunku bankowego, wyciąg bankowy) poświadczane przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem.
- ☐ 3. Potwierdzenie ukończenia usługi rozwojowej lub **zaświadczenie o ukończeniu usługi** rozwojowej lub certyfikat o ukończeniu usługi rozwojowej wydane przez podmiot świadczący usługę rozwojową zawierający m. in. :
- datę świadczenia Usługi rozwojowej i liczbę godzin Usługi rozwojowej;
 - numer usługi widniejący w Karcie usługi w BUR ;
 - numer ID wsparcia Uczestnika projektu;
 - informację na temat efektów uczenia się lub innych osiągniętych efektów tych Usług zgodne z Kartą Usługi;
 - Wynik Walidacji
- ☐ 4. **Lista obecności** z zajęć (lub Potwierdzenie udziału w każdym dniu zajęć- np. na naukach jazdy ze wskazaniem daty) powinna zawierać m. in. :
- imię i nazwisko Uczestnika,
 - tytuł Usługi rozwojowej
 - ID wsparcia nadane w BUR,
 - datę świadczenia Usługi rozwojowej,
 - wykaz dni realizacji Usługi rozwojowej z liczbą godzin realizacji w poszczególnych dniach z podpisem Uczestnika projektu;
- ☐ 5. **Ankieta oceniająca** Usługę Rozwojową zgodnie z Systemem Oceny Usług Rozwojowych.

4 Kwota wydatków kwalifikowanych.

5 i 6 Zgodnie z limitami, o których mowa w Regulaminie Wsparcia dla osób dorosłych w ramach podmiotowego systemu finansowania-podregion puławski oraz zgodnie z zapisami podpisaną z Operatorem Umowy wsparcia.



21. OŚWIADCZENIA

W związku ze złożeniem wniosku o refundację kosztów usługi rozwojowej do projektu „**Transformacje - dofinansowania i wsparcie dla osób dorosłych w ramach PSF – podregion puławski**” oświadczam iż:

1. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
2. Oświadczam, że nie uczestniczyłem/łam, nie uczestniczę oraz nie będę uczestniczyć w usługach rozwojowych (np.: szkolenia, doradztwo, studia podyplomowe) w ramach niniejszego konkursu (Działanie 10.6 Uczenie się osób dorosłych- typ projektu nr 1a) 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”).
3. Usługa nie jest objęta Umową u innego Operatora, w innych Projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej lub Popytowych Systemów Finansowania realizowanych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz innych programów finansowanych ze środków publicznych np. Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
4. Usługa nie była świadczona przez podmiot, z którym jestem powiązany/na kapitałowo lub osobowo, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się:
 - a) udział w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b) posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji,
 - c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d) pozostawanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
5. Usługa nie obejmowała kosztów niezwiązanych bezpośrednio z Usługą rozwojową, nie zostały mi przekazane żadne środki trwałe niezwiązane z Usługą rozwojową;
6. Usługa nie obejmowała swoim zakresem podniesienie umiejętności podstawowych (tzn. umiejętności obejmujących rozumienie i tworzenie informacji, rozumowanie matematyczne, umiejętności cyfrowe) odpowiadające poziomowi nie wyższemu niż 3. poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji (PRK);
7. Usługa nie była świadczona przez mojego pracodawcę (dotyczy osób zatrudnionych);

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.

22. Data sporządzenia wniosku

23. Podpis Uczestnika Projektu