**ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJACE PRZYJĘCIE NA USŁUGĘ ROZWOJOWĄ**

**Podmiot realizujący usługę rozwojową**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Pełna nazwa*** *Podmiotu realizującego usługę rozwojową* |  |
| ***Adres/siedziba*** *Podmiotu realizującego usługę rozwojową* |  |
| ***NIP*** *Podmiotu realizującego usługę rozwojową* |  |

**zaświadcza, że przedsiębiorstwo**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Pełna nazwa*** *Przedsiębiorstwa korzystającego z usługi rozwojowej* |  |
| ***Adres*** *Przedsiębiorstwa korzystającego z usługi rozwojowej* |  |
| ***NIP*** *Przedsiębiorstwa korzystającego z usługi rozwojowej* |  |

**zostało przyjęte na usługę rozwojową:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***nazwa/zakres tematyczny***  *usługi rozwojowej* |  | | | | | |
| ***rodzaj*** *usługi rozwojowej np. szkolenie, doradztwo, e-learning i inne* |  | | | | | |
| ***okres*** *realizacji usługi rozwojowej (proszę o podanie dokładnego terminu)* |  | | | | | |
| ***miejsce*** *realizacji usługi rozwojowej (proszę o podanie dokładnego adresu)* |  | | | | | |
| ***ID wsparcia*** |  | | | | | |
| ***wartość*** *usługi rozwojowej zgodna z informacją w BUR* | na jedną osobę | | ilość osób | | ogółem | |
| ***wykaz osób*** *korzystających z usługi rozwojowej (proszę wpisać imię i nazwisko)* | 1 |  | 6 |  | 11 |  |
| 2 |  | 7 |  | 12 |  |
| 3 |  | 8 |  | 13 |  |
| 4 |  | 9 |  | 14 |  |
| 5 |  | 10 |  | 15 |  |

Podmiot realizujący usługę rozwojową wyraża zgodę na przeprowadzenie wizyty monitoringowej w miejscu realizacji usługi przez osoby posiadające stosowne upoważnienie wydane przez Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka”, z siedzibą w Pasłęku (14-400), ul. Józefa Piłsudskiego 11A.

Podmiot realizujący usługę rozwojową zobowiązuje się do wystawienia zaświadczenia (o ile dotyczy) ukończenia usługi rozwojowej, które zawierać będzie co najmniej: tytuł usługi rozwojowej, ID wsparcia, dane przedsiębiorcy, datę świadczenia usługi rozwojowej, liczbę godzin usługi rozwojowej, informację na temat efektów uczenia się, do których uzyskania przedsiębiorca/pracownik przygotował się w procesie uczenia się, lub innych osiągniętych efektów tych usług, oraz kod kwalifikacji w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji, jeżeli usługa miała na celu przygotowanie do uzyskania kwalifikacji, o której mowa w art. 2 pkt.8 ustawy z dnia 22 stycznia 2015r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji, w sposób określony w tej ustawie.

Podmiot realizujący usługę rozwojową zobowiązuje się do wystawienia przedsiębiorcy faktury VAT ze wskazaniem w treści co najmniej: nazwy usługi wraz z liczbą godzin usługi rozwojowej, ID wsparcia oraz danych uczestnika/-ków (imię, nazwisko).

Podmiot realizujący usługę rozwojową oświadcza, że podana kwota za usługę nie ulegnie zmianie i zawiera wszystkie niezbędne koszty do prawidłowego jej wykonania.

|  |  |
| --- | --- |
| *Miejscowość i data* | *Pieczęć i podpis osoby upoważnionej* |