



Data wpływu wniosku	WNIOSEK* o wypłatę refundacji kosztów usługi rozwojowej w ramach projektu FUR 3 – Fundusz Usług Rozwojowych <small>* wniosek dotyczy pojedynczej usługi rozwojowej</small>			
Nazwa przedsiębiorstwa				
NIP przedsiębiorstwa				
Numer usługi <small>(zgodnie z kartą usługi z BUR)</small>				
OŚWIADCZENIA		Wybór		
Oświadczam, że przedsiębiorstwo, które reprezentuję współpracuje z przedstawicielami reżimu rządzącego w Federacji Rosyjskiej lub Republice Białorusi, w szczególności: z przedstawicielami władz tych państw, jak również czołowymi przedsiębiorcami objętymi aktualnymi sankcjami, w tym unijnymi, opublikowanymi w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej („Przedstawiciele Reżimu”).		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Oświadczam, że przedsiębiorstwo, które reprezentuję zostało wpisane na Listę osób i podmiotów prowadzoną przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji, publikowaną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa, wobec których stosowane są środki przewidziane ustawą dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego („Lista”).		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Oświadczam, że przedsiębiorstwo, które reprezentuję: <ul style="list-style-type: none"> • jest podmiotem kontrolowanym przez Przedstawicieli Reżimu • prowadzi działania biznesowe, przede wszystkim szerokorozumianą dwustronną wymianę handlową z podmiotami kontrolowanymi przez Przedstawicieli Reżimu. 		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Oświadczam, że przedsiębiorstwo, które reprezentuję pracownicy/-ce skorzystało/-li z usług rozwojowych zrealizowanych/zrefundowanych w ramach KPO, FERS, PSF ¹ <small>(jeżeli Przedsiębiorstwo i/lub jego pracownicy/-e skorzystali z usług rozwojowych należy wypełnić poniższą tabelę)</small>		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Lp.	Imię i nazwisko uczestnika/-czki usługi rozwojowej	PESEL	Numer usługi rozwojowej	Nazwa Operatora
1				
2				
....				

¹ KPO - Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności, środki w ramach KPO pochodzą z europejskiego Funduszu na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności (Recovery and Resilience Facility – RRF), który jest częścią Planu Odbudowy dla Europy (ang. NextGenerationUE).

FERS - program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, program ogólnopolski.

PSF - Podmiotowy System Finansowania czyli model finansowania usług rozwojowych głównie dla sektora mikro, małych i średnich przedsiębiorstw oraz osób samozatrudnionych ze środków europejskich. PSF jest realizowany w ramach programów regionalnych w każdym województwie.





Uczestnictwo w usłudze rozwojowej.

Oświadczam, że niżej wymienione osoby uczestniczyły w usłudze rozwojowej:			
Lp.	Imię i nazwisko Uczestnika/-czki usługi rozwojowej	PESEL	Koszt netto/brutto usługi dla 1 osoby
1			
2			
3			
...			
Razem			

Obligatoryjne załączniki do wniosku.

Lp.	Dokumenty niezbędne do rozliczenia usługi rozwojowej	Wybór	
1	Oryginał faktury zawierający informacje wskazane w §7 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2	Potwierdzenie zapłaty wyciąg bankowy i/lub potwierdzenie dokonania przelewu z konta przedsiębiorstwa (opłata za usługi rozwojowe musi zostać dokonana w całości)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3	Umowa zawarta przez Przedsiębiorcę z Dostawcą rozliczanej usługi rozwojowej (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
4	Zaświadczenie/ Certyfikat-y/ Suplement do zaświadczenia/certyfikatu zawierający informacje wskazane w §7 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
5	Dokument potwierdzający nabycie kwalifikacji – o ile dotyczy (np. świadectwo kwalifikacji, kopia prawa jazdy, kopia zaświadczenia kwalifikacyjnego wydanego przez UDT, kopia świadectwa kwalifikacyjnego wydanego przez SIMP/SEP itp.)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
6	Ankieta oceniająca usługę (wydruk z BUR) wypełniona przez Uczestnika/-czkę usługi rozwojowej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
7	Ankieta oceniająca usługę (wydruk z BUR) wypełniona przez Przedsiębiorcę	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
8	W przypadku usług doradczych - formularz wykonania usługi doradczej wraz z dokumentem potwierdzającym zrealizowanie usługi np. raport/analiza/skrypt (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) <i>Należy podać rodzaj załączonego dokumentu:</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
9	W przypadku usług realizowanych w formie zdalnej w czasie rzeczywistym wygenerowane z systemu raporty w formacie pdf	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
10	Oświadczenie dotyczące środków sankcyjnych dla podmiotów powiązanych z przedsiębiorcą – uczestnikiem projektu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
11	Zaświadczenie o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości (nie starsze niż 1 miesiąc)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
12	Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (nie starsze niż 1 miesiąc)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
13	Inne (np. lista obecności) <i>Należy podać rodzaj załączonych dokumentów innych niż wymienione powyżej:</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie





Wnoszę o refundację kosztów usługi rozwojowej wskazanej w niniejszym wniosku na rachunek bankowy przedsiębiorstwa:

Należy wskazać numer konta bankowego przedsiębiorstwa (znajdującego się na białej liście podatników)

Łączny koszt usługi rozwojowej (brutto / netto)

Oświadczam, że przedsiębiorstwo, które reprezentuję

Nie jest zarejestrowane jako podatnik VAT
(nie może odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT)

Jest zarejestrowane jako podatnik VAT czynny
(może odzyskać poniesiony koszt podatku VAT)

Jest zarejestrowane jako podatnik VAT zwolniony
(nie może odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT)

Oświadczam, że przedsiębiorstwo, które reprezentuję zobowiązuje się do poinformowania Operatora o zmianie statusu podatnika VAT, jeżeli nastąpi ona w trakcie uczestnictwa w projekcie tj. w okresie od 01-01-2024r. do 31-12-2026r.

 Tak Nie

Oświadczam, że przedsiębiorstwo, które reprezentuję zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części lub całości poniesionego podatku od towarów i usług (VAT), jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku przez przedsiębiorstwo.

 Tak Nie

Data, pieczęć firmy, czytelny podpis (lub podpis z pieczęcią imienną) osoby/osób uprawnionych do reprezentowania przedsiębiorstwa

Weryfikacja formalna wniosku (realizowana przez Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka”)

Data weryfikacji

Podpis osoby dokonującej weryfikacji

