



Data wpływu wniosku	WNIOSEK* o wypłatę refundacji kosztów usługi rozwojowej w ramach projektu MENADŻER HR <small>* wniosek dotyczy pojedynczej usługi rozwojowej</small>					
Nazwa przedsiębiorstwa						
NIP przedsiębiorstwa						
Numer usługi <small>(zgodnie z kartą usługi z BUR)</small>						
Tytuł usługi <small>(zgodnie z kartą usługi z BUR)</small>						
Forma usługi <small>(zgodnie z kartą usługi z BUR)</small>	stacjonarna	<input type="checkbox"/>	zdalna w czasie rzeczywistym	<input type="checkbox"/>	mieszana (stacjonarna połączona z usługą zdalną w czasie rzeczywistym)	<input type="checkbox"/>

Lp.	Oświadczenia	Wybór	
		TAK	NIE
1	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"/>	<input type="checkbox"/>
2	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"/>	<input type="checkbox"/>
3	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"/>	<input type="checkbox"/>
4	Oświadczam, że przedsiębiorstwo, które reprezentuję oraz właściciele/-ki, pracownicy/-ce nie skorzystało/-li z usług rozwojowych zrealizowanych/zrefundowanych w ramach konkursu nr FERS.01.03-IP.09-002/23, pn. „Akademia HR” u innego Operatora/Partnera lub FERS lub programów regionalnych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Oświadczam, że usługa rozwojowa objęta niniejszym wnioskiem, wynikająca z zawartej umowy wsparcia nie była i nie będzie rozliczona u innego Operatora/Partnera wyłonionego w konkursie FERS.01.03-IP.09-002/23, pn. „Akademia HR” lub w ramach innych przedsięwzięć/projektów współfinansowanych ze środków krajowych lub wspólnotowych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Oświadczam, że przedsiębiorstwo, które reprezentuję oraz właściciele/-ki nie jest/są powiązane kapitałowo lub osobowo z Dostawcą rozliczanej usługi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Oświadczam, że rozliczana usługa rozwojowa nie była świadczona przez podmiot pełniący funkcję Operatora/Partnera w którymkolwiek programie regionalnym lub FERS.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Oświadczam, że rozliczana usługa rozwojowa spełnia wszystkie warunki kwalifikowalności, o których mowa w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. Menadżer HR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Ja niżej podpisany/-a działając w imieniu przedsiębiorstwa oświadczam, że niżej wymienione osoby uczestniczyły w rozliczanej usłudze rozwojowej:

Lp.	Imię i nazwisko Uczestnika/-czki usługi rozwojowej	Liczba godzin trwania usługi zg. z kartą usługi	Liczba odbytych godzin zg. z listą obecności	Udział % w usłudze rozwojowej (4/3)*100%	Forma wniesienia wkładu własnego (należy zaznaczyć właściwe)
1	2	3	4	5	6
1					Oптata <input type="checkbox"/>
2					Oптata <input type="checkbox"/>
...					Oптata <input type="checkbox"/>

» **Obligatoryjne załączniki do wniosku o refundację kosztów rozliczanej usługi rozwojowej.**

Lp.	Dokumenty niezbędne do rozliczenia usługi rozwojowej	Wybór	
		TAK	NIE
1	Dokument potwierdzający poniesienie kosztu – oryginał faktury zawierający informacje wskazane w §7 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Potwierdzenie zapłaty wyciąg bankowy i/lub potwierdzenie dokonania przelewu z konta przedsiębiorstwa (optata za usługi rozwojowe musi zostać dokonana w całości)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	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"/>	<input type="checkbox"/>
4	W przypadku usług doradczych - formularz wykonania usługi doradczej wraz z dokumentem potwierdzającym zrealizowanie usługi np. raport/analiza/skrypt (o ile dotyczy) (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) Należy podać rodzaj załączonego dokumentu:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Ankieta oceniająca usługę (wydruk z BUR) wypełniona przez Uczestnika/-czkę usługi rozwojowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Ankieta oceniająca usługę (wydruk z BUR) wypełniona przez Przedsiębiorcę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	W przypadku usług realizowanych w formie stacjonarnej lub mieszanej – listy obecności (o ile dotyczy) - listy obecności zg. z §7 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	W przypadku usług realizowanych w formie zdalnej w czasie rzeczywistym lub mieszanej (o ile dotyczy) - wygenerowane z systemu raporty w formacie pdf zg. z §7 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Protokół z wyników procesu walidacji przygotowany przez Dostawcę usługi zg. z §7 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Dokumenty potwierdzające zmianę statusu kandydata na menadżera (awansu) po zakończeniu rozliczanej usługi (o ile dotyczy) (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem umowy o pracę, aneksu, zg. z §10 Regulaminu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



11	Oświadczenie dotyczące środków sankcyjnych dla podmiotów powiązanych z przedsiębiorcą – uczestnikiem projektu <i>(o ile dotyczy)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Inne (np. wyjaśnienia dot. realizacji usługi) <i>Należy podać rodzaj załączonych innych dokumentów niż wymienione w pkt. 1-11 powyżej:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ja niżej podpisany/-a działając w imieniu przedsiębiorstwa wnioskuję o refundację kosztów rozliczanej usługi rozwojowej na rachunek bankowy przedsiębiorstwa:

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

Łączny koszt usługi rozwojowej (brutto / netto)	Wartość wkładu własnego wniesionego w formie opłaty	Wartość refundacji

Ja/my niżej podpisany/-a/-i świadomy/-a/-i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 §1 oraz art. 297 Kodeksu, oświadczam, iż wszystkie złożone oświadczenia oraz podane dane i informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają sytuację prawną. Jednocześnie poniższym podpisem potwierdzam, że załączone do wniosku dokumenty są zgodne z oryginałem.

Data	Podpis elektroniczny lub pieczętka firmy i czytelny podpis lub podpis z pieczętką imienną osoby/osób uprawnionych do reprezentowania przedsiębiorstwa

Weryfikacja formalna wniosku - realizowana przez Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pastęka”

Data weryfikacji		Podpis osoby dokonującej weryfikacji	