Projekt „**Kuźnia Kwalifikacji Zawodowych**” realizowany przez Centrum Szkoleniowo-Konsultingowe dla Biznesu Jerzy Gałuszka w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Priorytetu 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie FEPK.07.14 Wsparcie osób dorosłych w zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji, na podstawie Umowy o dofinansowanie nr FEPK.07.14-IP.01-0013/23-00 zawartej z  Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie

**Załącznik nr 3 do Umowy Trójstronnej nr ……………………..**

**WNIOSEK ROZLICZENIOWY**

|  |
| --- |
| **I. DANE IDENTYFIKACYJNE** |
| **Imię i nazwisko Uczestnika/czki** |  |
| **Numer PESEL** |  |
| **Numer umowy z Operatorem** |  |
| **Nazwa usługi rozwojowej** |  |
| **Numer usługi rozwojowej z BUR** |  |
| **Okres realizacji usługi rozwojowej** |  |
| **Dane wykonawcy usługi rozwojowej (nazwa, adres, NIP)** |  |

|  |
| --- |
| **II. WYKAZ WYDATKÓW** |
| **Numer dowodu księgowego** (np. faktury) | **Data wystawienia** | **Cena Usługi Rozwojowej**(koszt usługi brutto) | **Koszt niekwalifikowalny** (0,00 zł jeśli UR nie była droższa niż wartość dofinansowania i wkładu własnego określona w umowie trójstronnej)[[1]](#footnote-1) |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **III. ZAŁĄCZNIKI** |
| **Do wniosku załączam dokumenty niezbędne do rozliczenia usługi rozwojowej** | **Wypełnia Uczestnik/czka Projektu** | **Wypełnia personel Projektu** |
| **TAK** | **NIE** | **TAK** | **NIE** |
| **Potwierdzoną za zgodność** **kopią faktury lub rachunku** lub innego równoważnego dowodu księgowego wystawionego na Uczestnika/czkę Projektu i zawierającego co najmniej daty przeprowadzenia usługi rozwojowej, liczbę godzin, identyfikatory nadane w Bazie Usług Rozwojowych (numer ID wsparcia) oraz identyfikator usługi rozwojowej (numer usługi). |  |  |  |  |
| **Potwierdzoną za zgodność kopię zaświadczenia** **potwierdzającego udział w usłudze rozwojowej**, wydanego przez Wykonawcę; zaświadczenie powinno zawierać dane podmiotu wystawiającego zaświadczenie, dane Uczestnika/czki Projektu, daty świadczenia usługi rozwojowej, tytuł usługi rozwojowej zgodny z Kartą Usługi, liczbę godzin i identyfikatory nadane w Bazie Usług Rozwojowych (numer ID wsparcia), identyfikator usługi rozwojowej (numer usługi) oraz informację nt. efektów uczenia się, do których uzyskania Uczestnik/czka Projektu przygotowywał się w procesie uczenia się, lub innych osiągniętych efektach usługi |  |  |  |  |
| **Potwierdzoną za zgodność kopię certyfikatu, dyplomu bądź innego dokumentu potwierdzającego nabycie kwalifikacji** (w przypadku uzyskania wyniku pozytywnego z egzaminu kwalifikacyjnego). |  |  |  |  |
| **Potwierdzoną za zgodność kopię lub oryginał pisemnego potwierdzenia** (wydanego przez Wykonawcę/ Instytucję Certyfikującą**) przystąpienia do egzaminu kwalifikacyjnego** (w przypadku uzyskania wyniku negatywnego z egzaminu kwalifikacyjnego). |  |  |  |  |
| **Ankietę oceniającą usługę rozwojową** wypełnioną przez Uczestnika/czkę Projektu na indywidualnym koncie Uczestniczki/Uczestnika Projektu na stronie BUR. |  |  |  |  |
| **Kartę Usługi** na podstawie, której Uczestnik/czka Projektu uczestniczył/a w usłudze rozwojowej. |  |  |  |  |

Świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

 **OŚWIADCZAM, że:**

1. Zgodnie z moją wiedzą wydatki wskazane we wniosku rozliczeniowym jako kwalifikowalne zostały poniesione zgodnie ze wszystkimi zasadami kwalifikowalności wydatków, które to zasady wynikają z zapisów zawartej Umowy trójstronnej;
2. Powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, we wniosku rozliczeniowym nie pominięto żadnych istotnych informacji ani nie podano nieprawdziwych informacji, które mogłyby wpłynąć na ocenę kwalifikowalności wydatków;
3. usługa rozwojowa realizowana w ramach projektu „Kuźnia Kwalifikacji Zawodowych” nie jest finansowana z innych źródeł w szczególności przez innych Operatorów lub w ramach innych programów.

…………………………………..

Miejscowość i data

………………………………………………..

Czytelny podpis Uczestnika/czki projektu

1. Zgodnie z § 2 ust. 3 umowy trójstronnej [↑](#footnote-ref-1)