



## FORMULARZ ROZLICZENIA WSPARCIA

DO UMOWY WSPARCIA NR ..... Z DNIA .....

### INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENT

Data wpływu

ROZLICZENIE CZĘŚCIOWE

ROZLICZENIE KOŃCOWE

### Dane dotyczące przedsiębiorstwa

Pełna nazwa przedsiębiorstwa

NIP

Nr umowy wsparcia

Data zawarcia umowy wsparcia



## Rozliczenie usług rozwojowych

Nr usługi BUR						
Nr faktury /rachunku	Data wystawienia faktury / rachunku	Data zapłaty faktury / rachunku	Całkowita kwota faktury / rachunku	Kwalifikowana kwota faktury / rachunku	Kwota dofinansowania faktury / rachunku	Imię i nazwisko uczestnika, PESEL
<b>RAZEM</b>						

Nr usługi BUR						
Nr faktury /rachunku	Data wystawienia faktury / rachunku	Data zapłaty faktury / rachunku	Całkowita kwota faktury / rachunku	Kwalifikowana kwota faktury / rachunku	Kwota dofinansowania faktury / rachunku	Imię i nazwisko uczestnika, PESEL
<b>RAZEM</b>						



Nr usługi BUR						
Nr faktury / rachunku	Data wystawienia faktury / rachunku	Data zapłaty faktury / rachunku	Całkowita kwota faktury / rachunku	Kwalifikowana kwota faktury / rachunku	Kwota dofinansowania faktury / rachunku	Imię i nazwisko uczestnika, PESEL
<b>RAZEM</b>						

**WARTOŚĆ REFUNDACJI Z UMOWY WSPARCIA**

% DOFINANSOWANIA	KWALIFIKOWALNA WARTOŚĆ USŁUGI ROZWOJOWEJ*		KWOTA REFUNDACJI*		WARTOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO	
	NETTO	BRUTTO	NETTO	BRUTTO	NETTO	BRUTTO
50%						
80%						
<b>RAZEM</b>						

\*Zaznaczyć właściwe



**WARTOŚĆ REFUNDACJI NA PODSTAWIE FAKTYCZNIE PONIESIONYCH WYDATKÓW**

% DOFINANSOWANIA	KWALIFIKOWALNA WARTOŚĆ USŁUGI ROZWOJOWEJ*		KWOTA REFUNDACJI*		WARTOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO*	
	NETTO	BRUTTO	NETTO	BRUTTO	NETTO	BRUTTO
50%						
80%						
<b>RAZEM</b>						
<b>ŁĄCZNIE ROZLICZONA KWOTA REFUNDACJI W POPRZEDNICH ROZLICZENIACH*</b>			<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY			
<b>POZOSTAŁA KWOTA DO REFUNDACJI*</b>			<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY			

\*Niewłaściwe skreślić

Lp.	Wykaz załączników	Liczba
1	dowód księgowy za zrealizowane Usługi rozwojowe	
2	potwierdzenie zapłaty za poszczególne dowody księgowe	
3	zaświadczenie o ukończeniu Usługi rozwojowej	
4	ankieta instytucjonalna oceniająca usługi rozwojowe (wypełniona przez przedsiębiorstwo biorące udział w projekcie)	
5	ankieta indywidualna oceniająca usługi rozwojowe (wypełniona przez uczestnika projektu)	
6	inne (należy wymienić):	



**Oświadczam, że:**

- dane zawarte w powyższym rozliczeniu są zgodne z rzeczywistością oraz dokumentacją finansowo-księgową Przedsiębiorcy,
- uczestnik /uczestnicy projektu przez cały czas jej/ich trwania spełniali definicję pracownika zgodnie z Regulaminem rekrutacji do udziału w projekcie,
- w dniu zawarcia umowy wsparcia oraz w trakcie jej trwania prowadzona działalność gospodarcza  była /  nie była zawieszona,
- otrzymałem/am /  nie otrzymałem/am wsparcia polegającego na opracowaniu analizy potrzeb rozwojowych lub planu rozwoju przedsiębiorcy lub grupy przedsiębiorców w ramach Działania 2.2. PO WER,
- otrzymałem/am /  nie otrzymałem/am wsparcia dotyczącego funkcjonowania na rynku zamówień publicznych lub wdrażania strategii wejścia na zagraniczne rynki zamówień publicznych w ramach Działania 2.2. PO WER,
- otrzymałem/am /  nie otrzymałem/am wsparcia dotyczącego zasad realizacji przedsięwzięć w formule PPP (partnerstwa publiczno-prywatnego) oraz przygotowania oferty do przedsięwzięcia realizowanego w formule PPP lub procesu negocjacji w ramach Działania 2.2. PO WER,
- otrzymałem/am /  nie otrzymałem/am wsparcia dotyczącego zwiększania zdolności adaptacyjnych mikro, małych i średnich przedsiębiorców poprzez szkolenia i doradztwo w zakresie zarządzania przedsiębiorstwem, w tym zarządzania zasobami ludzkimi w ramach Działania 2.21 PO WER,
- otrzymałem/am /  nie otrzymałem/am wsparcia dotyczącego zwiększania adaptacyjności przedsiębiorców poprzez szkolenia i doradztwo w zakresie procesów innowacyjnych w ramach Działania 2.21 PO WER,
- otrzymałem/am /  nie otrzymałem/am wsparcia dotyczącego zwiększania adaptacyjności przedsiębiorców poprzez szkolenia i doradztwo w zakresie sukcesji w firmach rodzinnych w ramach Działania 2.21 PO WER,
- otrzymałem/am /  nie otrzymałem/am wsparcia dotyczącego zwiększania adaptacyjności przedsiębiorców poprzez szkolenia i doradztwo w zakresie rekomendowanym przez sektorowe rady do spraw kompetencji w ramach Działania 2.21 PO WER,
- otrzymałem/am /  nie otrzymałem/am wsparcia dotyczącego zwiększania adaptacyjności przedsiębiorców w trudnościach lub ponownie podejmujących działalność gospodarczą w ramach Działania 2.21 PO WER,
- posiadam /  nie posiadam prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku.

.....  
**Data i podpis osoby/osób upoważnionej/yh do reprezentacji Przedsiębiorcy**



## INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OPERATORA

### DYSPOZYCJA PRZELEWU ŚRODKÓW

<b>KWOTA REFUNDACJI</b>		
<b>NUMER RACHUNKU BANKOWEGO DO PRZELEWU</b>		
<b>PODPIS OSOBY DOKONUJĄCEJ ROZLICZENIA</b>	<b>DATA:</b>	<b>PODPIS:</b>
<b>PODPIS OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ PRZELEW DO WYPŁATY</b>	<b>DATA:</b>	<b>PODPIS:</b>