

Projekt „Akademia kwalifikacji zawodowych” realizowany przez LOOTUS Joanna Jędrzejowska 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.01-0015/23-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie

Załącznik nr 3 do Umowy Trójstronnej

WNIOSEK ROZLICZENIOWY

I. DANE IDENTYFIKACYJNE													
Imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu													
Numer PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
Numer Umowy Trójstronnej	.../AKZ/UR/2025/7												
Nazwa usługi rozwojowej													
Numer usługi rozwojowej z BUR													
Okres realizacji usługi rozwojowej													
Dane Wykonawcy (podmiotu realizującego usługę rozwojową) (nazwa, adres, NIP)													

II. WYKAZ WYDATKÓW

Numer dowodu księgowego (np. faktury)	Data wystawienia	Całkowita cena usługi rozwojowej (koszt usługi brutto)	Dopłata własna Uczestnika/czki Projektu (zł brutto) <i>jeśli dotyczy</i> ¹	Wkład własny wniesiony przez Uczestnika/czkę Projektu (zł brutto)	Pozostała cena usługi rozwojowej dofinansowana przez Operatora pod warunkiem spełnienia warunków określonych w Umowie Trójstronnej (zł brutto)
1	2	3	4	5	6=3-4-5

III. ZAŁĄCZNIKI

Do wniosku załączam następujące dokumenty niezbędne do rozliczenia usługi rozwojowej:	Wypełnia Uczestnik/czka Projektu		
	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Kopię faktury wystawionej przez Wykonawcę, ze wskazaniem jako Nabywcy Uczestnika/czki Projektu, oraz informacją, że Płatnikiem jest Operator, zawierającą co najmniej nazwę usługi rozwojowej, daty przeprowadzenia usługi rozwojowej, liczbę godzin, identyfikatory nadane w Bazie Usług Rozwojowych (numer ID wsparcia) oraz identyfikator usługi rozwojowej (numer usługi)			
Kopię faktury zaliczkowej wystawionej przez Wykonawcę, obejmującej kwotę dopłaty własnej Uczestnika/czki Projektu, zapłaconą przez Uczestnika/czkę Projektu bezpośrednio <u>na konto Wykonawcy</u> , zawierającą co najmniej nazwę usługi rozwojowej, okres realizacji usługi rozwojowej, liczbę godzin, identyfikatory nadane w Bazie Usług Rozwojowych (numer ID wsparcia) oraz identyfikator usługi rozwojowej (numer usługi)			

¹ Dotyczy przypadku, gdy cena wybranej przez Uczestnika/czkę Projektu usługi rozwojowej:

- była wyższa od ceny rynkowej usługi rozwojowej wynikającej z Porównywarki cen BUR/ceny rynkowej usług poza BUR albo
- była wyższa od kwoty określonej przez Operatora w ogłoszeniu o naborze jako kwota, do której poziomu usługa podlega dofinansowaniu w ramach naboru albo
- była wyższa zarówno od ceny rynkowej usługi wynikającej z Porównywarki cen BUR/ceny rynkowej usług poza BUR, jak i od kwoty określonej przez Operatora w ogłoszeniu o naborze jako kwota, do której poziomu usługa podlega dofinansowaniu w ramach naboru.

<p>Kopię zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie usługi rozwojowej wydanego przez Wykonawcę zgodnie z rozporządzeniem Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 28 lipca 2023 r. w sprawie rejestru podmiotów świadczących usługi rozwojowe, zawierającego co najmniej: dane podmiotu wystawiającego zaświadczenie, dane Uczestnika/czki Projektu, daty przeprowadzenia usługi rozwojowej, tytuł usługi rozwojowej zgodny z Kartą Usługi, liczbę godzin, 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 zgodnych z Kartą Usługi rozwojowej. W przypadku, gdy proces walidacji realizowany przez Wykonawcę (a nie przez podmiot zewnętrzny w stosunku do Wykonawcy), w zaświadczeniu lub innym dokumencie potwierdzającym ukończenie usługi rozwojowej musi być wskazana osoba prowadząca usługę rozwojową (realizująca proces kształcenia) (imię, nazwisko, podpis) oraz osoba dokonująca walidacji (imię, nazwisko, podpis).</p> <p>Zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający ukończenie usługi rozwojowej wydany przez Wykonawcę musi zawierać oznaczenia (logotypy) związane ze współfinansowaniem usługi rozwojowej ze środków Unii Europejskiej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027</p>			
<p>Kopię certyfikatu, dyplomu bądź innego dokumentu potwierdzającego nabycie kwalifikacji/kompetencji, a w przypadku niezdania egzaminu –oryginał pisemnego potwierdzenia przystąpienia do egzaminu (wydane przez Wykonawcę/ Instytucję Walidującą/Instytucję Certyfikującą)</p>			
<p>Wydrukowaną „Ankieta dla użytkownika” oceniającą usługę rozwojową wypełnioną przez Uczestnika/czkę projektu na indywidualnym koncie Uczestnika/czki projektu w BUR</p>			
<p>Kartę Usługi na podstawie, której Uczestnik/czka Projektu uczestniczył/a w usłudze rozwojowej.</p>			
<p>Potwierdzenie zapłaty dopłaty własnej Uczestnika/czki Projektu na konto Wykonawcy <i>(należy załączyć, jeśli Uczestnik/czka Projektu nie przedstawił/a jeszcze Operatorowi potwierdzenia zapłaty)</i></p>			



Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:

1. Zgodnie z moją wiedzą usługa rozwojowa została zrealizowana zgodnie z zasadami określonymi w Umowie Trójstronnej, w szczególności nie zachodzą okoliczności uniemożliwiające kwalifikowanie (dofinansowanie) kosztów usługi rozwojowej wskazane w Umowie Trójstronnej.

2. Dane i informacje zawarte we wniosku rozliczeniowym i dokumentach załączonych do wniosku rozliczeniowego są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; we wniosku rozliczeniowym i załączonych dokumentach nie pominięto żadnych istotnych informacji ani nie podano nieprawdziwych informacji, które mogłyby wpłynąć na ocenę wniosku rozliczeniowego.

3. Usługa rozwojowa realizowana w ramach projektu „Akademia 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