

Załącznik nr 2 do Regulaminu

**NOTA KSIĘGOWA nr do umowy wsparcia usługi rozwojowej.....
Wniosek o refundację kosztów usługi rozwojowej**

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENT	
Data przyjęcia dokumentu:	
Imię i nazwisko osoby przyjmującej dokument:	
Podpis osoby przyjmującej dokument:	

ODBIORCA/OPERATOR/PARTNER (Nazwa, Adres, Nr NIP):	
---	--

**DANE WYSTAWCY - IDENTYFIKACYJNE PRZEDSIĘBIORSTWA
(DOTYCZY TAKŻE JEDNOOSOBOWEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ)**

NAZWA I ADRES PRZEDSIĘBIORSTWA		
NIP		
NUMER UMOWY WSPARCIA		
DATA ZAWARCIA UMOWY		
NUMER KONTA BANKOWEGO		
Posiadam prawną możliwość odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT w związku z realizacją działań objętych Notą/Wnioskiem.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

ZAKRES – ROZLICZENIE USŁUG ROZWOJOWYCH

Część A Usługa doradcza

Lp	Numer usługi (ID usługi)	Nazwa usługi doradczej	Numer dowodu księgowego (faktura, rachunek)	% dofinansowania (zgodnie z Umową wsparcia)	Koszt usługi netto / brutto ¹	Kwota refundacji
1.						
2.						
3.						
RAZEM						

Część B Usługa szkoleniowa

(należy wykazać w osobnym wierszu każdą usługę dla każdej osoby korzystającej ze wsparcia)

L.P.	Numer usługi (ID usługi)	Imię i nazwisko uczestnika	Numer dowodu księgowego (faktura, rachunek)	% dofinansowania (zgodnie z Umową wsparcia)	Koszt usługi netto / brutto ²	Kwota refundacji
1.						
2.						
3.						
RAZEM						

Łącznie kwota do refundacji – suma z części A i B	
Łącznie wkład własny z części A i B	

Termin zapłaty/refundacji: 5 dni od dnia zatwierdzenia dokumentu, zgodnie z § 5, pkt. 6 umowy wsparcia usługi rozwojowej.

¹ *Niewłaściwe skreślić, jeżeli Przedsiębiorca posiada prawną możliwość odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT w związku z realizacją działań objętych Formularzem należy wpisać kwotę dokumentu netto*

² *Niewłaściwe skreślić, jeżeli Przedsiębiorca posiada prawną możliwość odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT w związku z realizacją działań objętych Formularzem należy wpisać kwotę dokumentu netto*

Do noty księgowej/wniosku o refundację kosztów usługi rozwojowej załączamy następujące dokumenty:

1.	<input type="checkbox"/> Dowody księgowe dotyczące zrealizowanych/ej usług/i (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)
2.	<input type="checkbox"/> Potwierdzenie zapłaty za faktury/rachunki lub wyciąg z rachunku bankowego (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)
3.	<input type="checkbox"/> Zaświadczenia od instytucji szkoleniowej/doradczej o zakończeniu udziału w usłudze rozwojowej lub dokument potwierdzający fakt nabycia kwalifikacji (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)
4.	<input type="checkbox"/> Karta/y usługi na podstawie, której rozliczana usługa rozwojowa była realizowana
Usługa rozwojowa zakończyła się wypełnieniem ankiet oceniających zgodnie z Systemem Oceny Usług Rozwojowych	
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy cel usługi rozwojowej został osiągnięty?	
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Oświadczam, że:

- zalegam / nie zalegam z opłacaniem w terminie podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne,
- byłem/(-łam) / nie byłem (-łam) karany (-na) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. 2016, poz. 1137),
- dostawcą usług/i nie jest podmiot, z którym jestem powiązany osobowo lub kapitałowo,
- koszty usług/usługi nie obejmują kosztów wskazanych w *Umowie wsparcia usługi rozwojowej* wskazane w § 3 pkt 2.
- posiadam/ nie posiadam prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT w związku z realizacją działań objętych wnioskiem. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku,
- dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,
- jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Miejscowość i data:

Pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Przedsiębiorstwa:

.....

.....