

**(WZÓR)**

**WNIOSEK O ROZLICZENIE USŁUG ROZWOJOWYCH NR <nr umowy wsparcia>\_00<nr kolejny>**

**Projekt „System wczesnego ostrzegania MMŚP w okresowych trudnościach”
nr POWR.02.21.00-00-DKW1/19-02**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpływu wniosku (wypełnia PARP)** |  |

1. **Dane dotyczące przedsiębiorstwa**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa przedsiębiorstwa |  |
| NIP |  |
| ID wsparcia |  |
| Nr umowy |  |
| Kwota wsparcia (zgodnie z umową wsparcia) |  |
| **Kwota usług dotychczas rozliczonych** |  |
| **Kwota usług rozliczana bieżącym wnioskiem** |  |

1. **Rozliczenie usługi rozwojowej (tabelę można powielać w przypadku rozliczania więcej niż jednej usługi)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr i treść rekomendacji w zatwierdzonej diagnozie pogłębionej**  |  |
| Usługa z Bazy Usług Rozwojowych | TAK/ NIE |
| Numer usługi zgodnie z kartą usługi BUR (jeśli dotyczy) |  |
| Nr faktury/ rachunku |  |
| Data wystawienia faktury/ rachunku | wprowadzić datę |
| **Wartość netto usługi rozwojowej** |  |
| **Wartość netto usługi zaakceptowana przez PARP** |  |
| **Usługa opodatkowana VAT** | TAK/ NIE |
| Wartość VAT na fakturze (jeśli dotyczy) |  |
| VAT zapłacony w całości |[ ]
| Nadwyżka wartości usługi ponad wartość usługi zaakceptowaną przez PARP zapłacona w całości |[ ]
| Liczba godzin usługi |  |
| Liczba osób – uczestników usługi |  |
| **Nr rachunku do przelewu dofinansowania** (wypełnić tylko w przypadku, gdy dofinansowanieprzelewane jest na konto przedsiębiorcy) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Właściciel rachunku** (wypełnić tylko w przypadku, gdy dofinansowanie przelewane jest na konto przedsiębiorcy) | proszę wybrać |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz załączników** | **TAK/NIE/ND** |
|  | Potwierdzone za zgodność z oryginałem (wraz z bieżącą datą) kopie faktur/ rachunków potwierdzających udział w usługach rozwojowych |  |
|  | Potwierdzenie dokonania przelewu kwoty odpowiadającej wysokości VAT wskazanego na fakturze na rzecz podmiotu świadczącego usługi rozwojowe(w przypadku realizacji usługi podlegającej opodatkowaniu VAT) |  |
|  | Potwierdzenie dokonania przelewu kwoty odpowiadającej wysokości nadwyżki wartości usługi ponad wartość usługi zaakceptowaną przez PARP (jeśli dotyczy) |  |
|  | Potwierdzona za zgodność z oryginałem (wraz z bieżącą datą) kopia dokumentu wystawionego przez podmiot świadczący usługi rozwojowe potwierdzającego zrealizowanie usługi szkoleniowej lub doradczej (w tym mentoring) |  |
|  | Oświadczenie właściciela oraz delegowanych pracowników (jeśli dotyczy) o frekwencji w usłudze rozwojowej |  |
|  | Zestawienie osób biorących udział w szkoleniach wykazywanych w bieżącym wniosku (dotyczy delegowanych pracowników) |  |
|  | Oświadczenia dot. przetwarzania danych osób biorących udział w szkoleniu (dotyczy delegowanych pracowników) |  |
|  | Raport lub analiza z usług doradczych (jeśli dotyczy) |  |

**Uwaga!** Dokumenty powinny być opisane zgodnie z wymaganiami zawartymi w Umowie wsparcia oraz Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa. Wszystkie dokumenty mogą zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W przypadku złożenia podpisów odręcznych dokumenty należy przesłać do PARP.

**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 i uczestnictwa do projektu,

Data i podpis osoby/ osób upoważnionej/-ych do reprezentacji przedsiębiorcy