

**Wniosek o refundację kosztów usługi rozwojowej**

| INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OPERATORA |  |
|---------------------------------------|--|
| Data przyjęcia dokumentu:             |  |
| Podpis osoby przyjmującej dokument:   |  |

FORMULARZ NALEŻY UZUPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB ODRĘCZNIE DRUKOWANYMI LITERAMI,  
A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”.

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Rodzaj składanego wniosku | <input type="checkbox"/> rozliczenie częściowe<br><input type="checkbox"/> rozliczenie końcowe |
|---------------------------|--|

**DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEDSIĘBIORSTWA**

|  |  |
|--|--|
| PEŁNA NAZWA<br>PRZEDSIĘBIORSTWA          |  |
| ADRES PRZEDSIĘBIORSTWA                   |  |
| NIP                                      | __-__-__   |
| NUMER UMOWY WSPARCIA                     |  |
| DATA ZAWARCIA UMOWY <sup>1</sup>         |  |
| NUMER RACHUNKU<br>BANKOWEGO <sup>2</sup> | _____<br>Prowadzony przez bank:  |
|  | <input type="checkbox"/> podany rachunek bankowy jest rachunkiem firmowym wskazanym w wykazie informacji o podatnikach VAT w tzw. białej liście. |

<sup>1</sup> Data zawarcia umowy rozumiana jako data podpisania ostatniej ze stron umowy

<sup>2</sup> Numer konta bankowego powinien być zgodny z numerem konta z którego dokonywane są wplaty za usługi realizowane w ramach projektu



## ROZLICZENIE USŁUG ROZWOJOWYCH

(należy powielić tabelę dla każdej usługi rozwojowej rozliczanej we wniosku)

| Nazwa usługi rozwojowej - zgodnie z kartą usługi  |                                   |   |   |   |  |
|---|-----------------------------------|---|---|---|--|
| Numer usługi rozwojowej - zgodnie z kartą usługi  |                                   |   |   |   |  |
| Termin realizacji usługi (od-do)  |                                   |   |   |   |  |
| Dane podmiotu świadczącego usługę   |                                   |   |   |   |  |
| Liczba godzin trwania usługi - zgodnie z kartą usługi   |                                   |   |   |   |  |
| Numer dowodu księgowego (faktura, rachunek)   |                                   |   |   |   |  |
| Data wystawienia dokumentu  |                                   |   |   |   |  |
| Koszt usługi za osobę brutto (w zł)   |                                   |   |   |   |  |
| Oświadczam, że niżej wymienieni pracownicy Przedsiębiorstwa, wzięli udział w usłudze rozwojowej na poziomie frekwencji <b>nie mniejszym niż 80%</b> , zgodnie z poniższym zestawieniem: |                                   |   |   |   |  |
| Lp.   | Imię i nazwisko uczestnika usługi | Stanowisko w chwili przystąpienia do projektu | Obecnie zajmowane stanowisko <sup>3</sup> | Liczba odbytych godzin zgodnie z listą obecności/raportem z logowań | Sposób wniesienia wkładu własnego  |
| 1.  |                                   |   |   |   | <input type="checkbox"/> opłata<br><input type="checkbox"/> koszty wynagrodzeń<br><input type="checkbox"/> opłata + koszty wynagrodzeń |

<sup>3</sup> Zgodnie z §10 ust. 10 Regulaminu, w przypadku nie objęcia stanowiska kierowniczego przez kandydata na menadżera objętego wsparciem w Projekcie, Operator zastrzega możliwość odmowy dokonania refundacji kosztów usługi rozwojowej dot. tego pracownika i uznania ich za koszt niekwalifikowany



|                  |  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|--|
| 2.               |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> opłata<br><input type="checkbox"/> koszty wynagrodzeń<br><input type="checkbox"/> opłata + koszty wynagrodzeń |
| 3.               |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> opłata<br><input type="checkbox"/> koszty wynagrodzeń<br><input type="checkbox"/> opłata + koszty wynagrodzeń |
| ... <sup>4</sup> |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> opłata<br><input type="checkbox"/> koszty wynagrodzeń<br><input type="checkbox"/> opłata + koszty wynagrodzeń |

<sup>4</sup> W razie potrzeby należy powielić wiersze tabeli



**Ponadto oświadczam, że:**

- pracownicy uczestniczący w usłudze rozwojowej są osobami kwalifikującymi się do udziału w Projekcie i są moimi pracownikami zgodnie z zapisami w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości, wykonującą pracę na rzecz mikroprzedsiębiorcy, małego, średniego lub dużego przedsiębiorcy, z uwzględnieniem zapisów § 3 ust. 4 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie:
- a) pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465);
  - b) pracownika tymczasowego w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1110);
  - c) osobę wykonującą pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2023 r. poz. 1610, z późn. zm.) stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy;
  - d) właściciela pełniącego funkcje kierownicze;
  - e) wspólnika w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącego z niego korzyści finansowe.
- wsparciem objęci zostali pracownicy przedsiębiorcy odpowiedzialni za politykę personalną przedsiębiorstwa lub za zarządzanie zasobami ludzkimi, menadżerowie lub kandydaci na menadżerów lub zespoły HR,
- usługa/i rozwojowa/e objęte niniejszym wnioskiem o refundację, zostały zrealizowane zgodnie z treścią kart usług rozwojowych zaakceptowanych przez Operatora;
- usługa/i rozwojowa/e objęte niniejszym wnioskiem o refundację, wynikające z zawartej umowy wsparcia nie były i nie będą rozliczone u innego Operatora wyłonionego w konkursie „Akademia HR”, w ramach innych projektów/przedsięwzięć współfinansowanych ze środków krajowych lub wspólnotowych;
- reprezentowane przeze mnie przedsiębiorstwo nie zostało objęte wsparciem w ramach projektu dofinansowanego w konkursie „Akademii HR” u innego Operatora;
- w dniu zawarcia umowy wsparcia oraz w trakcie jej trwania prowadzona działalność gospodarcza nie była zawieszona lub zamknięta,
- zalegam /  nie zalegam z opłacaniem w terminie podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne,
- byłem/(-łam) /  nie byłem (-łam) karany (-na) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- dostawcą usług/i rozwojowej nie jest podmiot, z którym jestem powiązany osobowo lub kapitałowo\*,
- refundowana usługa/i rozwojowa/e nie jest/są realizowana/e przez Podmiot świadczący usługę rozwojową na rzecz osób będących pracownikami tego Podmiotu,
- koszty refundowanych usług rozwojowych nie obejmują kosztów wskazanych w § 10 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie,
- refundowana usługa/i rozwojowa/e nie dotyczy/ą kosztów, których obowiązek przeprowadzenia na zajmowanym stanowisku wynika z odrębnych przepisów prawa,
- refundowana usługa/i rozwojowa/e nie była świadczona przez podmiot pełniący funkcję Operatora lub Partnera w danym projekcie oraz w którymkolwiek Regionalnym Programie lub FERS,
- refundowana usługa/i rozwojowa/e nie obejmuje wzajemnego świadczenia usług w Projekcie o zbliżonej tematyce przez Dostawców usług, którzy delegują na usługi siebie oraz swoich pracowników i korzystają z dofinansowania, a następnie świadczą usługi w zakresie tej samej tematyki dla Przedsiębiorcy, który wcześniej występował w roli dostawcy tych usług;
- refundowana usługa/i rozwojowa/e nie była świadczona przez podmiot będący jednocześnie podmiotem korzystającym z usług rozwojowych o zbliżonej tematyce w ramach danego projektu,
- refundowana usługa/i rozwojowa/e spełnia/ją wszystkie warunki kwalifikowalności, o których mowa w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Na wyższym poziomie – kwalifikacje dla HR”,
- nie podlegam wykluczeniu z możliwości otrzymania środków Unii Europejskiej na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne;
- ja ani reprezentowane przeze mnie przedsiębiorstwo nie jesteśmy bezpośrednio związani z osobami lub podmiotami znajdującymi się na liście sankcyjnej z Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w

zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym;

nie jestem podatnikiem podatku VAT lub  jestem podatnikiem podatku VAT, ale nie będę starać się o odzyskanie podatku VAT od usług rozwojowych przedstawionych do rozliczenia;

dane zawarte w powyższym rozliczeniu są zgodne są ze stanem prawnym i faktycznym oraz dokumentacją finansowo-księgową Przedsiębiorcy,

jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

\* Przez powiązania osobowe i kapitałowe rozumiemy powiązania, o których mowa w § 10 ust. 2 pkt.2 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

**Do wniosku o refundację kosztów usługi rozwojowej załączam następujące dokumenty:**

|     |  |
|-----|--|
| 1.  | <input type="checkbox"/> Dokumenty potwierdzające poniesienie kosztu (np. faktura VAT) - <i>kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem</i>   |
| 2.  | <input type="checkbox"/> Dokument potwierdzający dokonanie zapłaty przelewem za usługę rozwojową: wyciąg bankowy i/lub potwierdzenie dokonania przelewu  |
| 3.  | <input type="checkbox"/> Zaświadczenia/certyfikaty od instytucji szkoleniowej/doradczej o zakończeniu udziału w usłudze rozwojowej ( <i>kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem</i> )   |
| 4.  | <input type="checkbox"/> Certyfikat nabycia kwalifikacji ( <i>jeśli dotyczy; kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem</i> )  |
| 5.  | <input type="checkbox"/> Dokumenty potwierdzające wykonanie usługi rozwojowej w formie doradztwa np. raporty, analizy ( <i>jeśli dotyczy; kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem</i> )   |
| 6.  | <input type="checkbox"/> Karta/y usługi na podstawie której rozliczana usługa rozwojowa była realizowana (ze statutem usługi „zrealizowana”)   |
| 7.  | <input type="checkbox"/> Ankiety oceniające usługi rozwojowe (wypełnione za przedsiębiorstwo i pracowników)  |
| 8.  | <input type="checkbox"/> Lista obecności (w przypadku szkoleń stacjonarnych) lub rejestr logowań/raporty z logowania (w przypadku szkoleń zdalnych) - <i>kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem</i>  |
| 9.  | <input type="checkbox"/> Oświadczenie/a dotyczące wysokości wkładu własnego przedsiębiorcy w formie wynagrodzeń – składane dla każdej usługi rozwojowej dla której został wniesiony wkład w postaci wynagrodzeń ( <i>jeśli dotyczy</i> ) wraz z załącznikami   |
| 10. | <input type="checkbox"/> Dokumenty potwierdzające, iż uczestnicy usług rozwojowych stanowili personel Przedsiębiorcy (w rozumieniu art. 5 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014) <u>przez cały okres trwania usługi rozwojowej</u> np. dokument ZUS dot. danych ubezpieczonego (potwierdzający ciągłość zatrudnienia) – w przypadku wkładu w wynagrodzeniu |
| 11. | <input type="checkbox"/> inne .....  |

|                     |  |
|---------------------|--|
| Miejscowość i data: | Podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Przedsiębiorstwa (podpis/y czytelny/e lub pieczęć/i imienna/e i parafka/i) |
| Pieczęć firmy       |  |