



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

Załącznik nr 9 do regulaminu naboru do projektu pn. Subregion Centralny inwestuje w zielone umiejętności nr FESL.10.17.-IP.02-0773/23-002

## WNIOSEK O ROZLICZENIE USŁUGI ROZWOJOWEJ

FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ŚLĄSKIEGO 2021-2027

Działanie FESL.10.17 Kształcenie osób dorosłych – FST

Data wpływu wniosku (wypełnia operator)	
---	--

Dane dotyczące osoby korzystającej z usługi			
Imię i nazwisko			
Numer PESEL <sup>1</sup>			
ID wsparcia			
Rozliczenie usługi rozwojowej zgodnie z wykazem			
Numer usługi zgodnie z kartą usługi	Numer faktury/rachunku	Data wystawienia faktury/rachunku	Cena usługi
Nr rachunku bankowego, na który mają być dokonane ewentualne zwroty <sup>2</sup> . Rachunek nr .....			
<b>Lp.</b>	<b>Wykaz załączników</b>		

<sup>1</sup> Typ i nr dokumentu (dotyczy w przypadku braku PESEL)

<sup>2</sup> nr konta na jaki ma się odbyć zwrot może być dowolnym numerem konta którego właścicielem lub współwłaścicielem jest osoba uczestnicząca w projekcie.



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

1.	Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia faktury/rachunku <sup>3</sup> potwierdzającej/potwierdzającego udział w usłudze rozwojowej	<input type="checkbox"/> TAK
2.	Potwierdzenie zapłaty za udział w studiach podyplomowych (potwierdzenie wykonania przelewu – jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> TAK
3.	Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia zaświadczenia o zakończeniu udziału w usłudze rozwojowej	<input type="checkbox"/> TAK
4.	Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia dyplomu ukończenia studiów podyplomowych (jeśli dotyczy)	<input checked="" type="checkbox"/> TAK
5.	Ankieta oceniająca usługę rozwojową	<input type="checkbox"/> TAK
6.	Certyfikat potwierdzający zdobycie kwalifikacji (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> TAK
7.	Inny (jeśli dotyczy, należy wymienić):	<input type="checkbox"/> TAK

#### Oświadczam, że:

- 1) dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
- 2) usługa rozwojowa nie była świadczona przez podmiot na rzecz swoich pracowników;
- 3) usługa rozwojowa nie była świadczona przez podmiot powiązany kapitałowo lub osobowo w rozumieniu Regulaminu Projektu., tj. pomiędzy mną a dostawcą usługi nie występuje powiązanie polegające na:
  - a) udziale w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji spółki;
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;
  - d) pozostawaniu w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy usługi, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej albo w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
- 4) usługa rozwojowa nie była świadczona przez podmiot pełniący funkcję operatora lub partnera w projekcie albo przez podmiot powiązany z operatorem lub partnerem kapitałowo lub osobowo;
- 5) usługa rozwojowa nie była świadczona przez podmiot pełniący funkcję operatora lub partnera operatora PSF w którymkolwiek regionalnym programie lub w programie Fundusze Europejskie na Rozwój Społeczny;
- 6) koszty usługi rozwojowej nie obejmują kosztów niezwiązanych bezpośrednio z usługą rozwojową, w szczególności kosztów środków trwałych przekazywanych osobom uczestniczącym w projekcie, kosztów dojazdu i zakwaterowania, z wyłączeniem kosztów związanych z pokryciem specyficznych potrzeb osób z niepełnosprawnościami, które mogą zostać sfinansowane w ramach mechanizmu racjonalnych usprawnień, o którym mowa w Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027;

<sup>3</sup> lub innego równoważnego dowodu księgowego wystawionego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości ( tekst jedn. Dz. U. z 2023r., poz. 120 z późn. zm.)



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

- 7) oświadczam, że przedstawiony do rozliczenia wydatek nie został podwójnie sfinansowany, tj.:
- a) nie został więcej niż jednokrotnie poświadczony, zrefundowany całkowicie lub częściowo lub rozliczenie tego samego wydatku w ramach dofinansowania lub wkładu własnego nie nastąpiło z tego samego lub różnych projektów współfinansowanych ze środków europejskich lub/oraz dotacji z krajowych środków publicznych;
  - b) nie otrzymałam/em na przedstawione wydatki kwalifikowalne bezzwrotnej pomocy finansowej z kilku źródeł (krajowych, unijnych lub innych) w wysokości łącznie przekraczającej 100% wydatków kwalifikowalnych usługi rozwojowej.

.....  
data i podpis osoby korzystającej z usługi

#### **UWAGA!**

1. Dla wniosków składanych w formie papierowej podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła, tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.