**Załącznik nr 8 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie
„Akademia Inspiracji – subregion ciechanowski”
nr: FEMA.07.04-IP.02-02ME/24**

 **WNIOSEK O ROZLICZENIE USŁUGI ROZWOJOWEJ**

 Ja, niżej podpisany/a, zwracam się z prośbą o rozliczenie kosztów udzielonego wsparcia z tytułu udziału w opisanej poniżej Usłudze Rozwojowej, zrealizowanej w ramach Projektu pn. „Akademia Inspiracji – subregion ciechanowski” na realizację wskazanej poniżej Usługi Rozwojowej:

1. **Dane Uczestnika/Uczestniczki Projektu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię**  |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL**  |  |
| **Seria, numer i rodzaj dokumentu tożsamości (w przypadku braku PESEL)** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Numer ID wsparcia** |  |

1. **Rozliczenie Usługi Rozwojowej (UR)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa UR** |  |
| **Numer UR z BUR[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Nazwa podmiotu świadczącego UR** |  |
|  | **Wartość UR wyrażona w %** | **Kwota** | **Słownie** |
| **Wartość UR** | **100%** | **00,00 zł** | ……………………….. 00/100 |
| **Wkład własny poniesiony przez Uczestnika/czkę**  | ….. % | **00,00 zł** | ……………………….. 00/100 |
| **Wkład własny poniesiony przez Uczestnika/czkę w zakresie niedofinansowanym w ramach Projektu** | X | **00,00 zł** | ……………………….. 00/100 |
| **Wartość dofinansowania UR do wypłaty przez Operatora**  | **….. %** | **00,00 zł** | **……………………….. 00/100** |

**Powyższą kwotę proszę przekazać na konto:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa właściciela rachunku**  |  |
| **Nazwa banku**  |  |
| **Numer rachunku**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………………………………………………..*  |  *……………………………………………………………………….* |
|  *Miejscowość, data* | *Czytelny podpis imię i nazwisko* |

**Załączniki do Wniosku o rozliczenie Usługi Rozwojowej:**

a) **Kopię potwierdzoną ze zgodnością z oryginałem dokumentu potwierdzającego fakt ukończenia udziału w usłudze rozwojowej oraz osiągnięcia przewidywanych efektów kształcenia przez Uczestniczkę/Uczestnika Projektu** – zaświadczenie lub certyfikat powinno zawierać znak Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021 -2027, znak barw Rzeczypospolitej Polskiej (w przypadku wersji pełnokolorowej), znak Unii Europejskiej i hybrydy (herbu Województwa Mazowieckiego i nazwy województwa), miejsce oraz datę wystawienia, imię oraz nazwisko Uczestniczki/Uczestnika usługi, numer PESEL, nazwę oraz numer Projektu, numer ID wsparcia, dane Podmiotu Świadczącego Usługi, tytuł usługi rozwojowej, numer usługi rozwojowej, termin świadczenia usługi rozwojowej, liczbę godzin usługi rozwojowej, efekty uczenia się (każdy z efektów uczenia się powinien zostać krótko opisany i doprecyzowany przez kryteria weryfikacji), podpis osoby upoważnionej od strony Dostawcy Usług;

b) **Kopię potwierdzoną ze zgodnością z oryginałem faktury/rachunku za usługę rozwojową,** przy czym faktura/ rachunek powinny być odpowiednio opisane tj. zawierać dane Uczestniczki/Uczestnika Projektu (w tym PESEL), datę przeprowadzenia usługi rozwojowej, tytuł usługi rozwojowej zgodny z Kartą Usługi, liczbę godzin i potwierdzenie zgodności programu z Kartą Usługi, identyfikator nadany w BUR (numer ID wsparcia), identyfikator Karty Usługi; na FV powinna znaleźć się informacja: „dofinansowanie do zapłaty przez Inspire Consulting sp. z o.o. Operatora projektu numer FEMA.07.04-IP.02-02ME/24”,

c) **Kopię potwierdzoną z oryginałem indywidualnej listy obecności Uczestniczki/Uczestnika** z jej/jego własnoręcznym podpisem, oraz podpisem trenera, potwierdzającej udział w usłudze rozwojowej. W przypadku skorzystania z usługi zdalnej w czasie rzeczywistym listy obecności powinny być sporządzone i podpisane przez trenera na podstawie raportów logowań wygenerowanych z platformy/aplikacji, na której realizowana była usługa rozwojowa. Raport powinien zawierać datę i godzinę zalogowania/wylogowania Uczestniczki/Uczestnika oraz pełną nazwę usługi rozwojowej;

d) **Potwierdzenie zapłaty za ww. fakturę/rachunek w wysokości wkładu własnego** przed rozpoczęciem UR (wyciąg z konta, potwierdzenie dokonania przelewu),

e) **Ankietę oceniającą UR wypełnioną przez Uczestnika/Uczestniczkę w BUR,**

f) **dokumentu potwierdzającego zapłatę kwoty przewyższającej limity Dofinansowania (jeśli dotyczy).**

1. Baza Usług Rozwojowych [↑](#footnote-ref-1)