



Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

Wniosek o rozliczenie Usługi Rozwojowej**„Warszawska Akademia Kwalifikacji”, FEMA.07.04-IP.02-02OK/24**

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. **„Warszawska Akademia Kwalifikacji”**.

I. Dane Uczestnika/Uczestniczki Projektu

1.	Imię												
2.	Nazwisko												
3.	PESEL												
4.	Seria, numer i rodzaj dokumentu tożsamości ¹												
5.	Adres zamieszkania												
6.	Telefon												
7.	E-mail												

II. Dane identyfikacyjne Usługi Rozwojowej²

1.	Numer ID wsparcia												
2.	Nazwa UR ³												
3.	Numer UR z BUR ⁴												
4.	Nazwa podmiotu świadczącego UR												

III. Rozliczenie Usługi Rozwojowej

		Wartość UR wyrażona w %	Kwota	Słownie
--	--	----------------------------	-------	---------

¹ Uzupełnić w przypadku braku PESEL² Skopiować tabelę w ilości odpowiadającej ilości Usług Rozwojowych rozliczanych zaświadczeniem³ UR – Usługa Rozwojowa⁴ BUR – Baza Usług Rozwojowych



1.	Wartość UR	100 %	00,00 zł	 00/100
2.	Wkład własny poniesiony przez Uczestnika/czkę	 %	00,00 zł	 00/100
3.	Wkład własny poniesiony przez Uczestnika/czkę w zakresie niedofinansowanym w ramach Projektu ⁵	X	00,00 zł	 00/100
4.	Wartość dofinansowania UR do wypłaty przez Operatora	 %	00,00 zł	 00/100

Powyższą kwotę proszę przekazać na konto:

1.	Imię i nazwisko/nazwa właściciela rachunku	
2.	Nazwa banku	
3.	Numer rachunku	

Miejscowość, data

Czytelny podpis Uczestnika/czki
Projektu

⁵ W przypadku kiedy wartość UR przekracza dopuszczalny poziom wsparcia, koszt UR w zakresie niedofinansowanym w ramach Projektu, jest wnoszony przez Uczestnika/Uczestniczkę na rachunek bankowy Dostawcy usługi, w ramach wkładu własnego, który nie wlicza się w obowiązkowy wkład własny w wysokości 24% lub 13% (zgodnie z zapisami §7 Regulaminu).



Załączniki do Wniosku o rozliczenie Usługi Rozwojowej:

- a) **Kopia faktury lub rachunku** – kopię (potwierdzoną za zgodność z oryginałem) faktury lub rachunku lub innego równoważnego dowodu księgowego wystawionego przez Dostawcę usługi zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości. Dokument powinien zawierać co najmniej: dane nabywcy/usługobiorcy (Uczestnika/Uczestniczki), liczbę godzin UR, identyfikator nadany w systemie informatycznym (ID wsparcia), nazwę/tytuł i nr UR w BUR.
- b) **Potwierdzenie zapłaty za ww. fakturę/rachunek** wysokości wkłady własnego przed rozpoczęciem UR (wyciąg z konta, potwierdzenie dokonania przelewu),
- c) **Zaświadczenie o ukończeniu przez Uczestnika/Uczestniczkę UR** – kopia dokumentu (potwierdzona za zgodność z oryginałem) wydanego przez Dostawcę usługi, zawierającego co najmniej: dane Dostawcy usług, imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki, numer Karty UR, tytuł UR, liczbę godzin UR, datę przeprowadzenia UR, zakres tematyczny UR, identyfikator nadany w systemie informatycznym (ID wsparcia), informację o sposobie weryfikacji nabycia kompetencji lub kwalifikacji, informację na temat efektów uczenia się osiągniętych przez Uczestnika/Uczestniczkę w wyniku udziału w UR,
- d) **Ankieta oceniająca UR** wypełniona przez Uczestnika/Uczestniczkę w BUR,
- e) **Certyfikat lub zaświadczenie** – kopia dokumentu (potwierdzona za zgodność z oryginałem) potwierdzającego nabycie, podwyższenie lub dostosowanie kompetencji lub kwalifikacji lub zaświadczenie o przystąpieniu przez Uczestnika/Uczestniczkę do egzaminu i uzyskaniu wyniku negatywnego,
- f) **Dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów formalnych i premiujących uczestnictwa w Projekcie**, wymienione w §3, ust. 1 i 2 Regulaminu, **WAŻNE NA DZIEŃ ROZPOCZĘCIA USŁUGI ROZWOJOWEJ!**

Operator dokonuje weryfikacji, zatwierdzenia dokumentów rozliczeniowych, o których mowa w §9 ust. 1 Regulaminu, a następnie wypłaca wartość dofinansowania UR na konto Dostawcy usług, w terminie nie dłuższym niż do 14 dni kalendarzowych od



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

dnia złożenia kompletu poprawnie wypełnionych przez Uczestnika/Uczestniczkę
wskazanych dokumentów.

WZÓR