



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 2 do Umowy wsparcia usługi rozwojowej

## WNIOSEK O REFUNDACJĘ USŁUGI ROZWOJOWEJ

### PROJEKT: Park Nowych Kwalifikacji dla MŚP nr FELU.09.06-IZ.00-0004/23

w ramach

Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Podregion lubelski (powiaty: lubartowski, lubelski, łęczyński, świdnicki, miasto Lublin)

#### Instrukcja wypełniania formularza:

1. Właściwą odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem.
2. Prosimy o wpisanie *KOMPUTEROWO* lub *DRUKOWANYMI LITERAMI* wymaganych informacji.
3. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól i uzupełnienie własnoręcznych, czytelnych podpisów pod oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza.

#### I. DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEDSIĘBIORSTWA (dotyczy również osoby samozatrudnionej)

<b>Numer i data Umowy wsparcia – (Nr ID wsparcia)</b>	
<b>Rodzaj składanego wniosku</b>	<input type="checkbox"/> rozliczenie częściowe <input type="checkbox"/> wniosek korygujący <input type="checkbox"/> rozliczenie końcowe
<b>Nazwa przedsiębiorstwa</b> (zgodnie z dokumentem rejestrowym)	
<b>Adres siedziby</b>	
<b>Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności</b> (w przypadku gdy przedsiębiorca wnioskuje o refundację kosztów, które dotyczą oddziału, znajdującego się pod innym adresem niż główna siedziba firmy)	
<b>Adres do korespondencji</b> (w przypadku, gdy jest inny niż adres siedziby)	
<b>NIP</b>	
<b>REGON</b>	
<b>Pełna nazwa banku</b>	



Załącznik nr 2 do Umowy wsparcia usługi rozwojowej

<b>Pełna nazwa właściciela rachunku bankowego</b>	
<b>Numer rachunku bankowego</b> (zgodnie z Umową wsparcia)	

**II. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO WSPARCIA<sup>1</sup>**

<b>Nazwa usługi rozwojowej</b>	
<b>Numer usługi</b> (zgodnie z Kartą usługi)	
<b>Okres realizacji usługi rozwojowej (od – do)</b>	
<b>Dane wykonawcy usługi rozwojowej</b> (nazwa, adres, NIP)	
<b>Usługa rozwojowa kończąca się zdobyciem lub potwierdzeniem kwalifikacji, o których mowa w art. 2 pkt 8 Ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji, zarejestrowanych w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji oraz posiadających nadany kod kwalifikacji</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Przedsiębiorca/Pracodawca, posiada siedzibę lub oddział lub miejsce wykonywania działalności gospodarczej na terenie gmin zagrożonych trwałą marginalizacją lub miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze w woj. lubelskim oraz ich pracowników</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Przedsiębiorca/Pracodawca oraz ich pracowników powyżej 55 roku życia</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Wykaz pracowników, objętych wsparciem w ramach danej usługi rozwojowej – zgodnie z przedłożonymi Formularzami zgłoszeniowymi uczestnika indywidualnego</b>	
<b>Imię i nazwisko</b>	<b>PESEL</b>
	<b>Przynależność do grupy docelowej</b>
1.	Osoba w wieku 55 lat lub więcej <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2.	Osoba w wieku 55 lat lub więcej <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
...	Osoba w wieku 55 lat lub więcej <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>1</sup> W przypadku rozliczenia kilku usług tabelę należy powielić i wypełnić dla każdej usługi oddzielnie



Załącznik nr 2 do Umowy wsparcia usługi rozwojowej

**III. ZESTAWIENIE WYDATKÓW W RAMACH DOFINANSOWANIA KOSZTÓW USŁUGI ROZWOJOWEJ**

(w odniesieniu do tabeli nr II)

	Usługa nr 1	Usługa nr 2*	Usługa nr 3*
<b>Numer usługi z BUR</b>			
<b>Numer oraz data dowodu księgowego</b>			
<b>Data zapłaty</b>			
<b>Kwota dokumentu netto</b>			
<b>Poziom przyznanego dofinansowania %</b>			
<b>Kwota refundacji</b>			
<b>Wysokość wkładu własnego</b>			
<b>Łączna wnioskowana kwota refundacji:</b> (dofinansowania)			

\*Jeżeli przedsiębiorca/pracodawca skorzystał z więcej niż jednej usługi.

Wszelkie podpisy na formularzu wniosku i załącznikach powinny być dokonane kolorem innym niż czarny.

**Oświadczam, że:**

1. Wydatki wykazane we Wniosku o refundację jako kwalifikowane zostały poniesione zgodnie ze wszystkimi zasadami kwalifikowania wydatków, które to zasady wynikają z zapisów zawartej Umowy wsparcia usługi rozwojowej;
2. Powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, we Wniosku o refundację usługi rozwojowej nie pominięto żadnych istotnych informacji, ani nie podano nieprawdziwych informacji, które mogłyby wpłynąć na ocenę kwalifikowalności wydatków;
3. Przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2023r. poz. 1497 z późn.zm.);
4. Przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 5k rozporządzenia (UE) Nr 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) Nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE z 08.04.2022 r. nr L 111, str.1);
5. Nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego oraz innych opłat cywilno-prawnych;
6. Nie byłem(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
7. Nie byłem (-am) karany (-a) w okresie 2 lat przed dniem złożeniem wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U.2024. poz.17 t.j.);



Załącznik nr 2 do Umowy wsparcia usługi rozwojowej

8. Nie byłem(-em) karana(-y) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2023 r., poz. 1270);
9. Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.
10. Osoby zgłoszone do udziału w usługach rozwojowych spełniają definicję pracownika zawartą w Regulaminie wsparcia dla przedsiębiorców, pracodawców i ich pracowników w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania.
11. W dniu zawarcia Umowy wsparcia usługi rozwojowej oraz w trakcie jej trwania prowadzona działalność gospodarcza nie była zawieszona;
12. Usługa rozwojowa, która jest rozliczana niniejszym Wnioskiem nie jest wyłączona z możliwości dofinansowania, zgodnie z zapisami Regulaminu wsparcia dla przedsiębiorców, pracodawców i ich pracowników w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania;
13. Nie mam powiązań osobowych lub kapitałowych (zgodnie z Regulaminem wsparcia dla przedsiębiorców, pracodawców i ich pracowników w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania) z podmiotem świadczącym usługi rozwojowe;
14. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Lubelski Park Naukowo-Technologiczny S.A. w zakresie związanym z realizacją wniosku o przyznanie refundacji kosztów usługi rozwojowej zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U.2019.1781 t.j.).

Miejscowość i data:	Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Przedsiębiorstwa

#### IV. ZAŁĄCZNIKI

Dokumenty niezbędne do rozliczenia	Liczba sztuk
<input type="checkbox"/> Dowód księgowy za zrealizowane usługi rozwojowe	
<input type="checkbox"/> Potwierdzenie zapłaty za usługę rozwojową	
<input type="checkbox"/> Karta/y usługi na podstawie, której rozliczana usługa rozwojowa została zrealizowana	
<input type="checkbox"/> Zaświadczenie o ukończeniu udziału w usłudze rozwojowej	
<input type="checkbox"/> Ankieta oceniająca usługę rozwojową z systemu BUR przez Przedsiębiorcę	
<input type="checkbox"/> Ankieta oceniająca usługę rozwojową z systemu BUR przez pracownika	

#### Uwaga!

Dokumenty powinny być opisane zgodnie z wymaganiami zawartymi w Umowie wsparcia usługi rozwojowej.



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 2 do Umowy wsparcia usługi rozwojowej

Przez kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem należy rozumieć: kopię dokumentu zawierającego klauzulę "za zgodność z oryginałem" umieszczoną na każdej stronie dokumentu wraz z datą oraz czytelnym podpisem (imię i nazwisko) osoby upoważnionej do reprezentacji.