



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Załącznik nr 1 do Umowy wsparcia

Formularz rozliczający usługę rozwojową

Tytuł projektu	<i>Usługi rozwojowe w subregionie pilskim – szansą na zmianę</i>
Numer umowy wsparcia	
ID wsparcia	
Zrealizowana usługa rozwojowa	
Miejsce usługi rozwojowej	
Kompetencje/kwalifikacje jakie przedsiębiorca/pracownik uzyskał	
Imię i nazwisko przedsiębiorcy/pracownika, który skorzystał z usługi rozwojowej	
PESEL przedsiębiorcy/pracownika, który skorzystał z usługi rozwojowej	
Koszt usługi rozwojowej	
% refundacji	
Wkład własny	
Numer dokumentu księgowego potwierdzającego udział w usłudze rozwojowej	
Numer konta bankowego, na które należy dokonać refundacji	



<i>Data wpływu</i> <i>(wypełnia Realizator Projektu)</i>	
<i>Podpis przyjmującej ze strony</i> <i>Realizatora Projektu</i>	

Oświadczam prawdziwość powyższych danych w niniejszym formularzu rozliczeniowym własnoręcznym podpisem:

Miejscowość, data	
Podpis czytelny Uczestnika projektu tj. Uczestnika usługi	
Podpis czytelny osoby reprezentującej przedsiębiorstwo	

Oświadczenie

Oświadczam, iż pracownik, który skorzystał z usługi rozwojowej i którego dotyczy niniejszy formularz rozliczający za usługę rozwojową nadal jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę/umowy zlecenia* w wymiarze na czas/do dnia

Miejscowość, data	
Podpis czytelny osoby reprezentującej przedsiębiorstwo	

Proszę pamiętać o załączeniu do formularza rozliczającego usługę rozwojową:

1. Dowód księgowy za zrealizowane usługi rozwojowe.
2. Potwierdzenie zapłaty za ww. faktury.
3. Zaświadczenia od instytucji szkoleniowej/doradczej o zakończeniu udziału w usłudze rozwojowej lub dokument potwierdzający fakt nabycia kwalifikacji.

Ww. dokumenty powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem czytelnym podpisem lub podpisem i pieczętą.

**niepotrzebne skreślić*