

FORMULARZ ROZLICZENIA USŁUGI ROZWOJOWEJ

INFORMACJE PODSTAWOWE			
Data sporządzenia rozliczenia			
ROZLICZENIE CZĘŚCIOWE		ROZLICZENIE KOŃCOWE	
Numer formularza częściowego	System sam nadaje kolejny, wolny numer	Kwota oszczędności	Informacja przenoszona z poniższych tabel
Kwota refundacji z formularza częściowego	Informacja przenoszona z poniższych tabel		

Dane dotyczące przedsiębiorstwa / jst	
Pełna nazwa przedsiębiorstwa / jst	Dane pobierane z systemu
NIP	
Nr umowy wsparcia	
Data zawarcia umowy wsparcia	
MAKSYMALNA DATA ROZLICZENIA	

Rozliczenie usług rozwojowych

Nr usługi BUR	Lista rozwijana
Uczestnik projektu	Lista rozwijana, można wybrać kilku uczestników
Kwalifikacja	TAK/NIE
Numer ewidencyjny lub księgowy	
NIP wystawcy /PESEL	
Data wystawienia dokumentu	
Data zapłaty za fakturę przez Wnioskodawcę	
Nazwa usługi	
Kwota dokumentu brutto	
Kwota dokumentu netto	
Wydatki kwalifikowalne	Wnioskodawca wstawia na podstawie informacji z pomocy kontekstowej
W tym VAT	Liczone przez system
Dofinansowanie	Liczone przez system

Wartość refundacji z umowy o dofinansowanie

POZIOM DOFINANSOWANIA	KWALIFIKOWALNA WARTOŚĆ USŁUGI ROZWOJOWEJ	KWOTA REFUNDACJI	WARTOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO
	NETTO z umowy	NETTO z umowy	NETTO z umowy
	BRUTTO z umowy	BRUTTO z umowy	BRUTTO z umowy

85% / 50%			
RAZEM	0	0	0

Wartość refundacji na podstawie faktycznie poniesionych wydatków

POZIOM DOFINANSOWANIA	KWALIFIKOWALNA WARTOŚĆ USŁUGI ROZWOJOWEJ*	KWOTA REFUNDACJI*	WARTOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO*	WARTOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO POZA PROJEKTEM
	NETTO	NETTO	NETTO	NETTO
	BRUTTO	BRUTTO	BRUTTO	BRUTTO
85% / 50%				
RAZEM	0	0	0	0
ŁĄCZNIE ROZLICZONA KWOTA REFUNDACJI W POPRZEDNICH ROZLICZENIACH*				
NETTO				
BRUTTO				
POZOSTAŁA KWOTA DO REFUNDACJI*				
NETTO				
BRUTTO				
CZY WNIOSKODAWCA BĘDZIE WYKORZYSTYWAŁ POZOSTAŁĄ CZĘŚĆ KWOTY NIEROZLICZONEJ?		TAK		
		NIE		

Wykaz załączników

Wykaz załączników	Liczba
1. dowód księgowy za zrealizowane Usługi rozwojowe	
2. potwierdzenie zapłaty za poszczególne dowody księgowe	
3. zaświadczenie o ukończeniu Usługi rozwojowej	
4. ankieta instytucjonalna oceniająca usługi rozwojowe (wypełniona przez przedsiębiorstwo biorące udział w projekcie)	
5. ankieta indywidualna oceniająca usługi rozwojowe (wypełniona przez uczestnika projektu)	
6. inne (należy wymienić):	

Oświadczenia

Oświadczam, że:

- ☒ dane zawarte w powyższym rozliczeniu są zgodne z rzeczywistością oraz dokumentacją finansowo-księgową Przedsiębiorcy,
- ☒ uczestnik /uczestnicy projektu przez cały czas jej/ich trwania spełniali definicję pracownika zgodnie z Regulaminem rekrutacji do udziału w projekcie,
- ☒ w dniu zawarcia umowy wsparcia oraz w trakcie jej trwania prowadzona działalność gospodarcza była /nie była zawieszona,
- ☒ posiadam / nie posiadam prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku.

Czytelny podpis

Rozliczenie

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ PRACOWNIKA WUP W WARSZAWIE (osoba dokonująca rozliczenia)

DYSPOZYCJA PRZELEWU ŚRODKÓW NRz dnia.....(uzupełnia osoba dokonująca rozliczenia)

NUMER UMOWY / ANEKSU	Dane zostaną pobrane przez system informatyczny z umowy.	
DATA ZAWARCIA UMOWY / ANEKSU		
DANE PRZEDSIĘBIORCY / JST	Dane zostaną pobrane przez system informatyczny z wniosku o dofinansowanie: nazwa, adres, NIP.	
KWOTA REFUNDACJI	Kwota zostanie pobrana przez system informatyczny z tabeli 6.	
SŁOWNIE KWOTA REFUNDACJI	Kwota refundacji z powyższego wiersza zostanie zapisana słownie przez system informatyczny.	
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO DO PRZELEWU	Dane zostaną pobrane przez system informatyczny z umowy.	
TYTUŁ PRZELEWU	Dane zostaną pobrane przez system informatyczny z umowy(TYTUŁ PRZELEWU TOŻSAMY Z NUMEREM UMOWY).	
NAZWA I ADRES BANKU(posiadacza rachunku)	Dane zostaną pobrane przez system informatyczny z umowy.	
PODPIS OSOBY DOKONUJĄCEJ ROZLICZENIA	DATA:	PODPIS:
PODPIS OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ ROZLICZENIE – KIEROWNIK ZESPOŁU / WYDZIAŁU	DATA:	PODPIS:
PODPIS OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ ROZLICZENIE – WICEDYREKTOR DS. USŁUG RYNKU PRACY	DATA:	PODPIS:
PODPIS OSOBY SPORZĄDZAJĄCEJ PRZELEW DO WYPŁATY	DATA:	PODPIS:
PODPIS OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ PRZELEW DO WYPŁATY - GŁÓWNY KSIĘGOWY	DATA:	PODPIS:
PODPIS OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ PRZELEW DO WYPŁATY - DYREKTOR WUP W WARSZAWIE	DATA:	PODPIS: