

Załącznik nr 1
do Umowy wsparcia

WNIOSEK O REFUNDACJĘ

w ramach projektu
Operator Systemu Popytowego
realizowanego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII – *Konkurencyjny rynek pracy*
Działanie 7.5 *Szkolenia, doradztwo dla przedsiębiorców i pracowników przedsiębiorstw oraz adaptacyjność przedsiębiorstw*

Część I. Wypełnia Wnioskodawca.

Dane przedsiębiorstwa

Nazwa przedsiębiorstwa	
NIP	
Indywidualny numer identyfikacyjny (numer ID wsparcia):	

Dane dotyczące wnioskowanego wsparcia

Numer usługi (zgodnie z Kartą usługi)	
Wykaz pracowników – zgodnie z przedłożonymi Formularzami zgłoszeniowymi uczestnika indywidualnego	
1.	
2.	
....	

Rozliczenie

Całkowita wartość usługi rozwojowej	
Wnioskowana kwota refundacji	

Wymagane załączniki

- ☐ kopia faktury za wykonanie usługi;
- ☐ kopia dokumentu potwierdzającego dokonanie płatności za zakup usługi rozwojowej;

☐ potwierdzenie ukończenia usługi rozwojowej/zaświadczenie o ukończeniu usługi rozwojowej/certyfikat o ukończeniu usługi rozwojowej wydane przez podmiot świadczący usługę rozwojową;

☐ ankiety oceniające usługę rozwojową zgodnie z Systemem Oceny Usług Rozwojowych (uczestników: przedsiębiorcy i pracowników – wydruk z Bazy Usług Rozwojowych).

Oświadczam, że

posiadam/nie posiadam* prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT w związku z realizacją działań wskazanych w Umowie. Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej w ramach Projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku.

Zobowiązuje się również do udostępnienia dokumentacji finansowo-księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku VAT.

Usługa rozwojowa (proszę podać numer usługi zgodnie z Kartą usługi).....

- a) **Dotyczyła /nie dotyczyła*** wsparcia polegającego na opracowaniu analizy potrzeb rozwojowych lub planu rozwoju przedsiębiorcy lub grupy przedsiębiorców w przypadku jego otrzymania w ramach działania 2.2 PO WER;
- b) **Dotyczyła /nie dotyczyła*** wsparcia związanego z funkcjonowaniem na rynku zamówień publicznych lub wdrażania strategii wejścia na zagraniczne rynki zamówień publicznych, w ramach Działania 2.2. PO WER;
- c) **Dotyczyła /nie dotyczyła*** wsparcia polegającego na realizacji przedsięwzięć w formule PPP oraz przygotowania oferty do przedsięwzięcia realizowanego w formule PPP lub procesu negocjacji, w ramach Działania 2.2. PO WER;
- d) **Dotyczyła /nie dotyczyła*** * wsparcia polegającego na zwiększaniu zdolności adaptacyjnych mikro, małych i średnich przedsiębiorców poprzez szkolenia i doradztwo w zakresie zarządzania przedsiębiorstwem, w tym zarządzania zasobami ludzkimi, w ramach Działania 2.21 PO WER;
- e) **Dotyczyła /nie dotyczyła*** * wsparcia polegającego na zwiększaniu zdolności adaptacyjnych przedsiębiorców poprzez szkolenia i doradztwo w zakresie procesów innowacyjnych, w ramach Działania 2.21 PO WER;
- f) **Dotyczyła /nie dotyczyła*** wsparcia polegającego na zwiększaniu zdolności adaptacyjnych przedsiębiorców poprzez szkolenia i doradztwo w zakresie sukcesji w firmach rodzinnych, w ramach Działania 2.21 PO WER;
- g) **Dotyczyła /nie dotyczyła*** wsparcia polegającego na zwiększeniu zdolności adaptacyjnych przedsiębiorców poprzez szkolenia i doradztwo w zakresie rekomendowanym przez sektorowe rady do spraw kompetencji, w ramach Działania 2.21 PO WER;
- h) **Dotyczyła /nie dotyczyła*** wsparcia polegającego na zwiększeniu zdolności adaptacyjnych przedsiębiorców w trudnościach lub ponownie podejmujących działalność gospodarczą, w ramach Działania 2.21 PO WER;

***Niepotrzebne skreślić**

.....
Miejscowość i data

.....
*Podpis osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania przedsiębiorstwa*

Część II. Wypełnia Operator – Opolskie Centrum Rozwoju Gospodarki.

Po analizie wniosku, sprawdzeniu jego poprawności i zgodności z podpisaną w dniu..... Umową nr
..... Operator podjęto decyzję o:

- ☐ Refundacji kosztów usługi rozwojowej
- ☐ Odmowie refundacji kosztów usługi rozwojowej

W przypadku odmowy uzasadnić:

.....
.....
.....
.....

.....
(data, pieczęć i podpis
osoby weryfikującej wniosek formalnie)

Kwalifikowalna wartość usługi rozwojowej	
Kwota refundacji	
Wartość wkładu własnego	

.....
(data, pieczęć i podpis osoby weryfikującej wniosek
merytorycznie)

Po rozpatrzeniu wniosku Dyrektor Opolskiego Centrum Rozwoju Gospodarki podjął decyzję o przyznaniu refundacji kosztów usługi rozwojowej.

.....
(data, pieczęć i podpis
Dyrektora Opolskiego Centrum Rozwoju Gospodarki)

