

## ZASADY ROZLICZANIA KOSZTÓW BADAŃ WSTĘPNYCH w projekcie „Dobry Czas na Pracę – KOM i ST”

realizowanego w ramach Działania 8.2 *Aktywizacja zawodowa* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020.

Nr projektu **RPMP.08.02.00-12-0109/18**  
Małopolska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.  
ul. Kordylewskiego 11, 31-542 Kraków

### CZĘŚĆ I OGÓLNE INFORMACJE

1. Niniejszy Regulamin rozliczania kosztów wstępnych badań lekarskich i psychologicznych, określa szczegółowe zasady rozliczania poniesionych przez Przyjmującego na staż kosztów związanych z przeprowadzeniem niezbędnych badań lekarskich potrzebnych do odbywania przez Uczestnika projektu stażu na określonym stanowisku pracy w związku z uczestnictwem w projekcie „Dobry Czas na Pracę – KOM i ST.”

### CZĘŚĆ II DEFINICJE

Ilekróć jest w regulaminie mowa o:

- a) **Projekcie**- należy przez to rozumieć projekt „Dobry Czas na Pracę – KOM i ST.”, realizowany przez Małopolską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. i współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Działania 8.2 Aktywizacja zawodowa, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020.
- b) **Realizatorze projektu** – Małopolską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. (zwana dalej MARR S.A.). Realizator projektu jest Beneficjentem projektu .
- c) **Uczestniku projektu** – należy przez to rozumieć kandydata zakwalifikowanego do Projektu Dobry Czas na Pracę – KOM i ST, z którym została podpisana umowa o udzielenie wsparcia w kompleksowym programie na rzecz aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy.
- d) **Przyjmującego na staż** – oznacza pracodawcę u którego staż odbywa Uczestnik projektu
- e) **Regulaminie** – należy przez to rozumieć Regulamin rekrutacji do projektu „Dobry Czas na Pracę – KOM i ST” realizowanego w ramach Poddziałania 8.2 Aktywizacji Zawodowej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020.
- f) **Badaniu lekarskim** - rozumie się wszelkie niezbędne badania lekarskie konieczne do odbycia stażu na określonym stanowisku pracy w związku z uczestnictwem w projekcie
- g) **Badaniu psychologicznym** – oznacza niezbędne badania psychologiczne konieczne do odbycia na określonym stanowisku pracy w związku z uczestnictwem w projekcie
- h) **Badaniach** – rozumie się badania lekarskie i psychologiczne łącznie

### CZĘŚĆ III ROZLICZENIE KOSZTÓW BADAŃ LEKARSKICH

1. Przyjmującemu na staż przysługuje możliwość rozliczenia kosztów badań lekarskich i psychologicznych niezbędnych do odbycia stażu na określonym stanowisku, w związku z uczestnictwem w projekcie.

2. Wszelkie niezbędne badania należy zrealizować przed dopuszczeniem Uczestnika projektu (Stażysty) do wykonywania pracy realizowanej w ramach stażu.
3. Warunkiem ubiegania się o zwrot kosztów za badania lekarskie jest rzeczywiste poniesienie wydatku związanego z przeprowadzeniem badania i oraz udokumentowanie poniesionych kosztów. Zwrot kosztów następuje na podstawie faktycznie poniesionych kosztów na badania na podstawie potwierdzonej za zgodność z oryginałem kopii dokumentu księgowego (faktura/rachunek) za wykonanie badania lekarskiego opatrzonej zapisem „Oświadczam, iż w związku z przyjęciem pana [imię i nazwisko] na staż w ramach projektu „Dobry Czas na Pracę – KOM i ST” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, konieczne było zrealizowanie badań, które zostały opłacone zgodnie z niniejszą fakturą. Czynność objęta niniejszą fakturą została wykonana, zaświadczenie zostało wydane i dołączone do dokumentów Stażysty u Przyjmującego na staż Proszę o refundację poniesionego kosztu”.
4. W przypadku zwrotu kosztów badań o wartości przekraczającej 150 zł/Uczestnika projektu (Stażystę) konieczne jest uzasadnienie zasadności poniesienia kosztu we wskazanej wysokości.
5. Zwrot kosztów za badania lekarskie dokonane będzie na rachunek bankowy Przyjmującego na staż w ciągu 14 dni po otrzymaniu prawidłowej noty obciążeniowej wraz z wszystkimi dokumentami wymienionymi w pkt.3.

**WZÓR NOTY KSIĘGOWEJ**  
**umożliwiającej rozliczenie kosztów badań wstępnych stażysty**  
**w związku z uczestnictwem w projekcie „Dobry Czas na Pracę-KOM i ST”**

**NOTA KSIĘGOWA**

Kraków, dn.

**Nr**

Nazwa Firmy

**Małopolska Agencja  
Rozwoju Regionalnego S.A.  
ul. Kordylewskiego 11  
31-542 Kraków**

NIP .....

**NIP 676-005-88-47**

**Prosimy o zgodne z nami zaksięgowanie następujących pozycji:**

Obciążyliśmy		Uznaliśmy
	<p><b>Obciążamy Państwa kwotą ..... zł</b> <i>(słownie: .....)</i></p> <p>tytułem realizacji umowy nr .....z dn. ....</p> <p><b>Koszty badań wstępnych : kwota..... zł</b> <i>(słownie: .....)</i></p> <p>Płatne na rachunek bankowy nr..... W .....</p>	