

Projekt został opracowany w Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
Realizacja projektu została sfinansowana przez Unię Europejską ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

**Załącznik nr 9 do Regulaminu w projekcie
„Akademia Menadżera MŚP” nr POWR.02.21.00-00-3014/18**

**NOTA KSIĘGOWA nr .../ MARR/AM3/...../..... (kolejny numer/numer umowy wsparcia)
do umowy wsparcia usługi rozwojowej
Wniosek o refundację kosztów usługi rozwojowej**

☐ **Końcowa nota księgowa** (zaznaczyć w przypadku ostatniego przedkładanego rozliczenia w ramach umowy wsparcia)

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENT

Data przyjęcia dokumentu:	
Imię i nazwisko osoby przyjmującej dokument:	
Podpis osoby przyjmującej dokument:	

OPERATOR (nazwa, adres, nr NIP):	Małopolska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. 31-542 Kraków, ul. Kordylewskiego 11 NIP: 676-005-88-47
--	--

**DANE WYSTAWCY - IDENTYFIKACYJNE PRZEDSIĘBIORSTWA
(DOTYCZY TAKŻE JEDNOOSOBOWEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ)**

NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA		
ADRES		
NIP		
NUMER UMOWY WSPARCIA		
DATA ZAWARCIA UMOWY		
NUMER KONTA BANKOWEGO		
	<input type="checkbox"/> podany rachunek bankowy jest rachunkiem firmowym wskazanym w wykazie informacji o podatnikach VAT w tzw. białej liście.	
Posiadam prawną możliwość odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT w związku z realizacją działań objętych Notą/Wnioskiem.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Projekt został opracowany w Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
Realizacja projektu została sfinansowana przez Unię Europejską ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

ZAKRES – ROZLICZENIE USŁUG ROZWOJOWYCH – OPCJA I

(należy wykazać w osobnym wierszu każdą usługę dla każdej osoby korzystającej ze wsparcia)

Lp.	Numer usługi (ID usługi)	Nazwa usługi doradczej/ szkoleniowej	Imię i nazwisko uczestnika	Numer dowodu księgowego (faktura, rachunek)	Koszt usługi		Koszt kwalifikowany [ogółem]	% dofinansowania	Kwota refundacji [zł]
					netto [zł]	brutto [zł]			
I	Usługa opracowania Diagnozy potrzeb rozwojowych – Przedsiębiorca posiada opracowany dokument								
II	Usługi rozwojowe wynikające z realizacji Diagnozy potrzeb rozwojowych i zgodne z opisem kompetencji menadżerskich								
1.								80%*	
								80%*	
	RAZEM [zł]**				0,00	0,00	0,00		0,00

** łączna kwota refundacji na przedsiębiorstwo nie może przekroczyć limitu na refundację kosztów zgodnego z § 4 pkt. 11 Regulaminu

** łączna kwota refundacji na pracownika nie może przekroczyć limitu na refundację kosztów zgodnego z § 4 pkt. 13 Regulaminu

* 80% tylko w przypadku pomocy de minimis

Kwota do refundacji	0,00
Kwota wkładu własnego rozliczana w projekcie	0,00
Kwota wkładu własnego nierozliczanego w projekcie	0,00
RAZEM	0,00

Projekt został opracowany w Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
Realizacja projektu została sfinansowana przez Unię Europejską ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

ZAKRES – ROZLICZENIE USŁUG ROZWOJOWYCH – OPCJA II

(należy wykazać w osobnym wierszu każdą usługę dla każdej osoby korzystającej ze wsparcia)

p.	Numer usługi (ID usługi)	Nazwa usługi doradczej/ szkoleniowej	Imię i nazwisko uczestnika	Numer dowodu księgowego (faktura, rachunek)	Całkowity koszt usługi		Koszt kwalifikowany [ogółem]	% dofinansowania	Kwota refundacji [zł]
					netto [zł]	brutto [zł]			
I	Usługa opracowania Diagnozy potrzeb rozwojowych – Przedsiębiorca posiada opracowany dokument								
1.								80%*	
II	Usługi rozwojowe wynikające z realizacji Diagnozy potrzeb rozwojowych i zgodne z opisem kompetencji menadżerskich								
1.								80%*	
								80%*	
	RAZEM [zł]**				0,00	0,00	0,00		0,00

** łączna kwota refundacji na opracowanie diagnozy nie może przekroczyć limitu na refundację kosztów zgodnego z § 4 pkt. 15 Regulaminu

** łączna kwota refundacji na przedsiębiorstwo nie może przekroczyć limitu na refundację kosztów zgodnego z § 4 pkt. 11 Regulaminu

** łączna kwota refundacji na pracownika nie może przekroczyć limitu na refundację kosztów zgodnego z § 4 pkt. 13 Regulaminu

* 80% tylko w przypadku pomocy de minimis

Kwota do refundacji	0,00
Kwota wkładu własnego rozliczana w projekcie	0,00
Kwota wkładu własnego nierozliczanego w projekcie	0,00
RAZEM	0,00

Projekt został opracowany w Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

Realizacja projektu została sfinansowana przez Unię Europejską ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Do noty księgowej/wniosku o refundację kosztów usługi rozwojowej załączamy następujące dokumenty:

	Dokument	Tak	Nie dotyczy
1.	kserokopia FV lub rachunku zakupu usługi rozwojowej potwierdzona za zgodność z oryginałem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	dokument potwierdzający dokonanie zapłaty przelewem za usługi rozwojowe: wyciąg bankowy i/lub potwierdzenie dokonania przelewu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	kserokopia zaświadczenia o ukończeniu usługi rozwojowej przez uczestnika/uczestników wydanego przez podmiot świadczący usługę rozwojową potwierdzona za zgodność z oryginałem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	ankiety oceniające usługi rozwojowe (wersja elektroniczna) – Operator pobiera z BUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Oświadczam, że:

☐ pracownicy uczestniczący w usłudze rozwojowej są osobami kwalifikującymi się do udziału w Projekcie, spełniają warunek określony § 3 pkt 9 Regulaminu oraz są moimi pracownikami zgodnie z zapisami w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości, wykonującą pracę na rzecz mikroprzedsiębiorcy, małego lub średniego przedsiębiorcy:

- pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917, z późn. zm.);
- pracownika tymczasowego w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 594 i 1608);
- osobę wykonującą pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy;
- właściciela pełniącego funkcje kierownicze;
- wspólnika w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącego z niego korzyści finansowe.

☐ pracownik/cy uczestniczący w usłudze rozwojowej uczestniczy/li w min. 80% czasu trwania usługi.

NALEŻY ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE:

- ☐ zalegam / ☐ nie zalegam z opłacaniem w terminie podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne,
- ☐ byłem/(-łam) / ☐ nie byłem (-łam) karany (-na) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. 2016, poz. 1137),
- ☐ dostawcą usług/i nie jest podmiot, z którym jestem powiązany osobowo lub kapitałowo,
- ☐ koszty usług/usługi nie obejmują kosztów wskazanych w § 7, pkt 8 Regulaminu (usługi niekwalifikowane)
- ☐ posiadam/ ☐ nie posiadam prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT w związku z realizacją działań objętych wnioskiem. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku,
- ☐ dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,
- ☐ jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Miejscowość i data:

Pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Przedsiębiorstwa: