

### WNIOSEK ROZLICZENIOWY

Projekt „Akademia kwalifikacji – program wzrostu kwalifikacji osób dorosłych z subregionu przemyskiego”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
realizowany przez STAWIL Sp. z o.o., na podstawie Umowy nr RPPK.09.05.00-18-0022/21-00  
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie  
Działanie 9.5 Podnoszenie kompetencji osób dorosłych w formach pozaszkolnych

I. DANE IDENTYFIKACYJNE	
Imię i nazwisko Uczestnika/czki	
Numer PESEL	
Numer umowy z Operatorem	
Nazwa usługi rozwojowej	
Numer usługi rozwojowej z BUR	
Okres realizacji usługi rozwojowej	
Dane wykonawcy usługi rozwojowej (nazwa, adres, NIP)	

II. WYKAZ WYDATKÓW			
Numer dowodu księgowego (np. faktury)	Data wystawienia	Cena Usługi Rozwojowej (koszt usługi brutto)	Koszt niekwalifikowalny (0,00 zł jeśli UR nie była droższa niż wartość dofinansowania i wkładu własnego określona w umowie trójstronnej) <sup>1</sup>

III. ZAŁĄCZNIKI				
Do wniosku załączam dokumenty niezbędne do rozliczenia usługi rozwojowej	Wypełnia Uczestnik/czka Projektu		Wypełnia personel Projektu	
	TAK	NIE	TAK	NIE
Potwierdzoną za zgodność kopią faktury lub rachunku lub innego równoważnego dowodu księgowego wystawionego na Uczestnika/czkę Projektu i zawierającego co najmniej daty przeprowadzenia usługi rozwojowej, liczbę godzin, identyfikatory nadane w Bazie Usług Rozwojowych (numer ID wsparcia) oraz identyfikator usługi rozwojowej (numer usługi).				

<sup>1</sup> Zgodnie z § 2 ust. 3 umowy trójstronnej

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o.

al. Armii Krajowej 80, 35-307 Rzeszów

akademiak@stawil.pl | akademiak.stawil.pl



**Akademia kwalifikacji**  
program wzrostu kwalifikacji dla osób  
dorosłych z subregionu przemyskiego



<p><b>Potwierdzoną za zgodność kopię zaświadczenia potwierdzającego udział w usłudze rozwojowej</b>, wydanego przez Wykonawcę; zaświadczenie powinno zawierać dane podmiotu wystawiającego zaświadczenie, dane Uczestnika/czki Projektu, daty świadczenia usługi rozwojowej, tytuł usługi rozwojowej zgodny z Kartą Usługi, liczbę godzin i identyfikatory nadane w Bazie Usług Rozwojowych (numer ID wsparcia), identyfikator usługi rozwojowej (numer usługi) oraz informację nt. efektów uczenia się, do których uzyskania Uczestnik/czka Projektu przygotowywał się w procesie uczenia się, lub innych osiągniętych efektów tych usług oraz kod kwalifikacji w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji, jeżeli usługa miała na celu przygotowanie do uzyskania kwalifikacji, o której mowa w art. 2 pkt 8 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2016 r., poz. 64 z późn. zm.), w sposób określony w tej ustawie</p>				
<p><b>Potwierdzoną za zgodność kopię certyfikatu, dyplomu bądź innego dokumentu potwierdzającego nabycie kwalifikacji</b> (w przypadku uzyskania wyniku pozytywnego z egzaminu kwalifikacyjnego).</p>				
<p><b>Potwierdzoną za zgodność kopię lub oryginał pisemnego potwierdzenia</b> (wydanego przez Wykonawcę/ Instytucję Certyfikującą) <b>przystąpienia do egzaminu kwalifikacyjnego</b> (w przypadku uzyskania wyniku negatywnego z egzaminu kwalifikacyjnego).</p>				
<p><b>Ankiętę oceniającą usługę rozwojową</b> wypełnioną przez Uczestnika/czkę Projektu na indywidualnym koncie Uczestniczki/Uczestnika Projektu na stronie BUR.</p>				
<p><b>Kartę Usługi</b> na podstawie, której Uczestnik/czka Projektu uczestniczył/a w usłudze rozwojowej.</p>				

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

**OŚWIADCZAM, że:**

- zgodnie z moją wiedzą wydatki wskazane we wniosku rozliczeniowym jako kwalifikowalne zostały poniesione zgodnie ze wszystkimi zasadami kwalifikowalności wydatków, które to zasady wynikają z zapisów zawartej Umowy trójstronnej;
- powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, we wniosku rozliczeniowym nie pominięto żadnych istotnych informacji ani nie podano nieprawdziwych informacji, które mogłyby wpłynąć na ocenę kwalifikowalności wydatków;
- usługa rozwojowa realizowana w ramach projektu „Akademia kwalifikacji – program wzrostu kwalifikacji osób dorosłych z subregionu przemyskiego” nie jest finansowana z innych źródeł w szczególności przez innych Operatorów lub w ramach innych programów.

.....  
miejsce, data

.....  
podpis Uczestnika/-czki Projektu

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o.

al. Armii Krajowej 80, 35-307 Rzeszów

akademiak@stawil.pl | akademiak.stawil.pl



**Akademia kwalifikacji**  
program wzrostu kwalifikacji dla osób  
dorosłych z subregionu przemyskiego

IV. OCENA WNIOSKU ROZLICZENIOWEGO (wypełnia personel Projektu)			
Czy Uczestnik/czka Projektu dostarczył/a wszystkie wymagane umową dokumenty?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Czy dostarczone przez Uczestnika/czkę Projektu dokumenty spełniają wymagania określone w umowie trójstronnej?	<input type="checkbox"/> TAK (jeśli TAK, wniosek rozliczeniowy zostaje zaakceptowany)	<input type="checkbox"/> NIE	
Uzasadnienie konieczności uzupełnienia wniosku rozliczeniowego			
Wezwanie do uzupełnień przekazano	<input type="checkbox"/> osobiście	<input type="checkbox"/> telefonicznie	<input type="checkbox"/> za pośrednictwem e-mail
Data przekazania wezwania do uzupełnień			
Termin na uzupełnienie (data)			
Data i podpis pracownika prowadzącego ocenę wniosku rozliczeniowego			

V. OCENA UZUPEŁNIONEGO WNIOSKU ROZLICZENIOWEGO (wypełnia personel Projektu – jeśli dotyczy)		
Czy Uczestnik/-czka Projektu uzupełnił wniosek rozliczeniowy w zakresie uwag wskazanych przez pracownika prowadzącego ocenę wniosku rozliczeniowego?	<input type="checkbox"/> TAK (jeśli TAK, wniosek rozliczeniowy zostaje zaakceptowany)	<input type="checkbox"/> NIE (wniosek odrzucony – nie ma możliwości rozliczenia usługi rozwojowej przez Uczestnika/czkę Projektu)
Uzasadnienie odrzucenia wniosku rozliczeniowego		
Data i podpis pracownika prowadzącego ocenę wniosku rozliczeniowego		

#### DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI

**Oświadczam, że:**

- Nie pozostaję w związku małżeńskim albo w faktycznym pożyciu, a także w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związana z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z wszystkimi Uczestnikami/czkami ocenianymi przeze mnie w ramach danego naboru.
- Przed upływem dwóch lat do daty wszczęcia procedury naboru nie pozostawałam w stosunku pracy lub zlecenia z żadnym z Uczestników/czek ocenianych przeze mnie w ramach danego naboru.
- Nie pozostaję z żadnym z Uczestników/czek ocenianych przeze mnie w ramach danego naboru w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
- Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
- Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji.
- Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.
- Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....  
Data i podpis pracownika prowadzącego ocenę wniosku rozliczeniowego

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o.

al. Armii Krajowej 80, 35-307 Rzeszów

akademiak@stawil.pl | akademiak.stawil.pl



**Akademia kwalifikacji**  
program wzrostu kwalifikacji dla osób  
dorosłych z subregionu przemyskiego