

Załącznik nr 2 do Umowy o przyznanie wsparcia

**ROZLICZENIE WSPARCIA
OTRZYMANEGO W RAMACH PROJEKTU
„Ewolucja Umiejętności w podregionie kaliskim”**

DANE UCZESTNIKA

IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
NUMER UMOWY O PRYZNANIU WSPARCIA	
DATA ZAWARCIA UMOWY	
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO	
NAZWA BANKU	

DOKUMENTY PRZEDSTAWIONE DO ROZLICZENIA (PROSIMY ZAZNACZYĆ)

☐ DOWÓD KSIĘGOWY ZA ZREALIZOWANE USŁUGI ROZWOJOWE
☐ POTWIERDZENIE ZAPŁATY ZA DOWÓD KSIĘGOWY (np. potwierdzenie operacji z rachunku bankowego)
☐ ZAŚWIADCZENIE OD INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ/DORADCZEJ O ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W USŁUDZE ROZWOJOWEJ
☐ DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY UZYSKANIE KWALIFIKACJI (JEŻELI DOTYCZY)
☐ ANKIETA OCENIAJĄCA USŁUGĘ ROZWOJOWĄ Z SYSTEMU BUR



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

WARTOŚĆ REFUNDACJI NA PODSTAWIE FAKTYCZNIE PONIESIONYCH WYDATKÓW

L. P.	NR KARTY BUR	MIEJSCE I TERMIN REALIZACJI USŁUGI	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY KORZYSTAJĄCEJ Z USŁUGI	KWALIFIKOWALNA WARTOŚĆ USŁUGI NETTO	% DOFINANSOWANIA	KWOTA REFUNDACJI NETTO	WARTOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO NETTO
1.							
2.							
3.							
			RAZEM				

KWOTA DO REFUNDACJI NETTO	
---------------------------	--

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ ROZLICZENIA WSPARCIA –

WYPEŁNIA OPERATOR PROJEKTU

WERYFIKACJA FORMALNA	Kompletność wszystkich wymaganych dokumentów niezbędnych do rozliczenia usług rozwojowych	☐ TAK ☐ NIE (DO UZUPEŁNIENIA)
	Uczestnik Projektu dokonał rozliczenia usługi rozwojowej i kwalifikuje się do refundacji	☐ TAK ☐ NIE (DO UZUPEŁNIENIA)
DATA ORAZ CZYTELNY PODPIS OSOBY WERYFIKUJĄCEJ ROZLICZENIE WSPARCIA		



Fundusze Europejskie dla Wielkopolski

Dofinansowane przez Unię Europejską



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO