





Numer dowodu księgowego (np. faktury)	Data wystawienia	Cena Usługi Rozwojowej (koszt usługi brutto)	Koszt niekwalifikowalny <sup>1</sup> (0,00 zł jeśli UR nie była droższa niż w umowie)
b) Dokument potwierdzający <b>wniesienie wkładu własnego</b> na konto Operatora:			
Numer/nazwa potwierdzenia	Data płatności	Kwota wkładu własnego	Kwota nadpłaty do zwrotu (0,00 zł jeśli nie dotyczy)

III. ZAŁĄCZNIKI				
Dokumenty niezbędne do rozliczenia – dostarczyłem/-am:	Wypełnia Uczestnik/-czka		Weryfikacja pracownika Biura Projektu	
	(właściwą odpowiedź zaznaczyć „X”)			
	TAK	NIE	TAK	NIE
<b>Fakturę, rachunek</b> lub inny równoważny dowód księgowy.				
<b>Dokument potwierdzający wniesienie wkładu własnego</b> na konto Operatora lub jego kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem (np. wyciąg bankowy, potwierdzenie operacji na rachunku bankowym, oświadczenie, że wkład własny zapłacono gotówką lub wskazanie na dokumencie księgowym sformułowania „zapłacono gotówką”)				
<b>Zaświadczenie ukończenia Usługi Rozwojowej wydane przez Wykonawcę</b> lub jego kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem				
<b>Kopię dokumentu potwierdzającego nabycie kwalifikacji/kompetencji np. certyfikatu, dyplomu, świadectwa</b> lub w przypadku negatywnego wyniku procesu walidacji - pisemne potwierdzenie przystąpienia do walidacji lub jego kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem				

<sup>1</sup> Zgodnie z § 4 ust. 5 umowy koszty niekwalifikowane ponosi Uczestnik/czka Projektu



<b>Ankieta oceniającą Usługę Rozwojową</b> wypełnioną przez Uczestniczkę/ Uczestnika Projektu na indywidualnym koncie na stronie Bazy Usług Rozwojowych (BUR)				
<b>Kartę usługi z BUR</b> , na podstawie której Uczestnik/-czka Projektu uczestniczył/a w Usłudze Rozwojowej				
<b>Jeżeli dotyczy – Kopię faktury</b> lub rachunku lub innego równoważnego dowodu księgowego potwierdzoną za zgodność z oryginałem <b>opiewającą na kwotę kosztu niekwalifikowanego oraz dokument potwierdzający jego zapłatę</b> do Wykonawcy (np. wyciąg bankowy, potwierdzenie operacji na rachunku bankowym, lub wskazanie na dokumencie księgowym sformułowania „zapłacono gotówką”)				

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 dofinansowania Usługi Rozwojowej;
- 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;
- Oświadczam, że nie biorę / nie brałem/brałam udziału w:
  - w innym tożsamym projekcie współfinansowanym z EFS Plus w ramach działania 7.14 Wsparcie osób dorosłych w zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji, realizowanym w przez innego Operatora na obszarze innego subregionu,
  - w programie centralnym operatorskim, np. FERS – projekty branżowe w zakresie zielonych kompetencji niezbędnych do pracy w sektorze zielonej gospodarki oraz zarządzania różnorodnością/wiekim,
  - w działaniach wdrażanych w KPO (dot. inwestycji 4.4.1 praca zdalna)
- Usługa rozwojowa realizowana w ramach projektu „Operacja Edukacja!” nie jest finansowana z innych źródeł w szczególności przez innych Operatorów lub w ramach innych programów.

.....  
Data złożenia oświadczenia

.....  
Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu



<b>IV. Wynik oceny wniosku rozliczeniowego</b> (wypełnia pracownik Biura 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	<input type="checkbox"/> TAK (Jeśli TAK, wniosek rozliczeniowy zostaje zaakceptowany)	<input type="checkbox"/> NIE  Data wezwania do uzupełnień: ..... Termin na złożenie uzupełnień: .....
Uzasadnienie – pole uzupełniane w przypadku przekazania wniosku rozliczeniowego do uzupełnienia		
<b>O konieczności uzupełnienia wniosku rozliczeniowego Uczestnik/czka Projektu został/a poinformowany/a:</b>		
<input type="checkbox"/> e-mailowo	<input type="checkbox"/> telefonicznie	<input type="checkbox"/> osobiście
Data i czytelny podpis pracownika Biura Projektu nr 1:		

**W przypadku poinformowania Uczestnika/czki Projektu osobiście:**

Oświadczam, że zostałem poinformowany/a o konieczności dostarczenia załączników spełniających wymagania określone w umowie i w ciągu 2 dni roboczych dostarczę brakujące dokumenty.

.....

*Data złożenia oświadczenia*

.....

*Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu*

<b>V. Wynik oceny uzupełnionego wniosku rozliczeniowego</b> (wypełnia pracownik Biura Projektu) – jeśli dotyczy		
Czy Uczestnik/-czka Projektu uzupełnił wniosek rozliczeniowy w zakresie wskazanych uwag?	<input type="checkbox"/> TAK (wniosek zaakceptowany)	<input type="checkbox"/> NIE (wniosek odrzucony – nie ma możliwości rozliczenia usługi rozwojowej przez Uczestnika/czkę Projektu)
Uzasadnienie – pole uzupełniane w przypadku odrzucenia wniosku rozliczeniowego		
Data i czytelny podpis pracownika Biura Projektu nr 2:		



### **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 konkursowej 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<sup>1</sup>

.....  
Data i podpis pracownika Biura Projektu nr 1

.....  
Data i podpis pracownika Biura Projektu nr 2

---

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.