*Załącznik nr 14 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

*„Przepis na Rozwój - kompetencje Sektora Opieki Zdrowotnej i Pomocy Społecznej"*

*nr POWR.02.21.00-00-R168/21*

**WNIOSEK O WYPŁATĘ ZALICZKI**

Ja, ………………….……………………………………………………………………………………….., działając w imieniu firmy: ………………..………………………………………………………………………………………………….. **proszę o wypłatę zaliczki dot. usługi rozwojowej**, realizowanej w ramach umowy wsparcia nr ………………………… w ramach projektu  **„Przepis na Rozwój - kompetencje Sektora Opieki Zdrowotnej i Pomocy Społecznej” (nr projektu POWR.02.21.00-00-R168/21)** na wskazany poniżej rachunek bankowy Przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-2):

\_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_

**Dane usługi rozwojowej:**

Nazwa usługi: …………………………………………………………………………………………………………………

ID usługi (z BUR/spoza BUR):……………………………………………………………………………………………..

Ilość osób (pracowników) uczestniczących w usłudze:…………………………….

Kwota faktury netto:………………………………………………..

**Załącznik: faktura wystawiona przez Dostawcę usług.**

…………………………………………………………………………………………………

Pieczęć Przedsiębiorstwa / Podpis Przedstawiciela Przedsiębiorstwa

**Weryfikacja Operatora (wypełnia Operator):**

Kwota wsparcia z wniosku:………………………………..

Kwota wsparcia z wniosku dla której przedsiębiorca uzyskał już zaliczkę/ refundację:……………………………..

Czy wartość usługi mieści się w limicie na osobę (PESEL)? TAK / NIE

Czy wartość usługi mieści się w pozostałej do wykorzystania w ramach umowy kwocie wsparcia?......................................................

Kwota faktury netto……………………………………….

Kwota kwalifikowana (koszt kwalifikowany FV) do objęcia dofinansowaniem (zaliczka i refundacją) …………………………

Kwota dofinansowania ( zaliczka i refundacją)………………………………..

Wysokość zaliczki przyznana dla usługi przez Operatora:…………………………

Do refundacji pozostanie[[2]](#footnote-3):………………………………………

Miejscowość, data, ………………………………… ……………………………………………………

(podpis pracownika Operatora, przyznającego zaliczkę)

1. *Uwaga! Należy podać numer rachunku bankowego, z którego obsługiwane są transakcje przedsiębiorstwa oraz, które widnieje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT. Na ten numer rachunku Operator dokona wypłaty zaliczki i refundacji*. [↑](#footnote-ref-2)
2. wartość może ulec zmianie po ostatecznej weryfikacji przesłanych dokumentów rozliczeniowych. [↑](#footnote-ref-3)