



**Załącznik 10 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
nr FERS.01.03-IP.09-0047/23**

WNIOSEK O REFUNDACJĘ

nr .../MARR/AHR/...../2024/R

pn. „AKADEMIA HR – dostosuj firmę do wymagań jutra”

realizowanym przez Operatora: Małopolska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.

NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA	
NIP PRZEDSIĘBIORSTWA	
NUMER USŁUGI	
NUMER ID WSPARCIA	

Do pdf zaciąga się część pól z informacjami wypełnianymi w danym wniosku w systemie w układzie nazwa pola z systemu i odpowiedź Przedsiębiorcy

Cena za usługę z karty usługi rozwojowej	
Kwota kwalifikowana za usługę na Przedsiębiorstwo	
Kwota refundacji (kwota przelewu)	
Numer rachunku bankowego, na który ma być wypłacona refundacja (rachunek zgłoszony przy rekrutacji)	

OŚWIADCZAM, ŻE:

<p>pracownicy uczestniczący w usłudze rozwojowej są osobami kwalifikującymi się do udziału w Projekcie, i są moimi pracownikami zgodnie z zapisami w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości:</p> <p>a) pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917, z późn. zm.);</p> <p>b) 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);</p> <p>c) osobę wykonującą pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak, pracownicy kwalifikują się do udziału w Projekcie</p> <p><input type="checkbox"/> Nie, pracownicy nie kwalifikują się do udziału w Projekcie</p>
--	---



<p>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;</p> <p>d) właściciela pełniącego funkcje kierownicze;</p> <p>e) wspólnika w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącego z niego korzyści finansowe.</p>	
<p>pracownik/cy uczestniczący w usłudze rozwojowej uczestniczył/li w min. 80% czasu trwania usługi i osiągnął/li pozytywne wyniki z walidacji zgodnie z zapisami karty</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak, pracownicy uczestniczyli w min. 80% czasu trwania usługi i osiągnęli pozytywne wyniki z walidacji zgodnie z zapisami karty</p> <p><input type="checkbox"/> Nie, pracownicy nie uczestniczyli w min. 80% czasu trwania usługi i nie osiągnęli pozytywnych wyników z walidacji zgodnie z zapisami karty</p>
<p>pracownik/cy i Przedsiębiorca uczestniczący w usłudze rozwojowej nie uczestniczył/a/li, nie uczestniczy/ą oraz nie będzie/ą uczestniczyć w usługach rozwojowych (np.: szkolenia, doradztwo, studia podyplomowe) w ramach niniejszego konkursu w projektach prowadzonych przez innych Operatorów, a więc wezmą udział wyłącznie w niniejszym projekcie realizowanym w ramach konkursu „Akademia HR”.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak, uczestniczący w usłudze rozwojowej nie uczestniczył/a/li, nie uczestniczy/ą oraz nie będzie/ą uczestniczyć w usługach spełniających powyższe zapisy</p> <p><input type="checkbox"/> Nie, uczestniczący w usłudze rozwojowej uczestniczył/a/li, nie uczestniczy/ą i/lub będzie/ą uczestniczyć w usługach spełniających powyższe zapisy</p>
<p>nie zalegam z opłacaniem w terminie podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak, tzn. nie zalegam</p> <p><input type="checkbox"/> Nie, tzn. zalegam</p>
<p>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)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak, tzn. nie byłem (-łam) karany (-na)</p> <p><input type="checkbox"/> Nie, tzn. byłem (-łam) karany (-na)</p>
<p>dostawcą usług/i nie jest podmiot, z którym jestem powiązany osobowo lub kapitałowo</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak, tzn. dostawcą usług/i nie jest podmiot, z którym jestem powiązany</p> <p><input type="checkbox"/> Nie, tzn. dostawcą usług/i jest podmiot, z którym jestem powiązany</p>
<p>koszty usług/usługi nie obejmują kosztów wskazanych w § 10, ustęp 2 Regulaminu (usługi niekwalifikowane)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak, tzn. koszty usług/usługi nie obejmują kosztów wskazanych w § 10, ustęp 2 Regulaminu</p> <p><input type="checkbox"/> Nie, tzn. koszty usług/usługi obejmują koszty wskazane w § 10, ustęp 2 Regulaminu</p>
<p>podany w Systemie rachunek bankowy jest rachunkiem firmowym wskazanym w wykazie informacji o podatnikach VAT w tzw. białej liście</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>



<p>dane zawarte w systemie wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak, dane zawarte w systemie wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym</p> <p><input type="checkbox"/> Nie, dane zawarte w systemie wniosku NIE są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym</p>
<p>jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>jestem świadomy/a, iż w przypadku nałożenia się finansowania rozliczanego kosztu usług rozwojowych w ramach Projektu, wypłacone środki, dla których nastąpiło ww. podwójne finansowanie podlegają zwrotowi na zasadach określonych w § 14 Regulaminie.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania wsparcia na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej, lub są za nie odpowiedzialne. Oświadczam, że Przedsiębiorstwo, które reprezentuję oraz podmioty z nim powiązane nie są wpisani na listę sankcyjną, o której mowa art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497, z późn. zm.).</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>

Data przesłania Wniosku do weryfikacji:

Data zatwierdzenia przez MARR wniosku:

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa zgodnie z dokumentem rejestrowym)