Załącznik nr 13 do Regulaminu udzielania voucherów

**WNIOSEK O ROZLICZENIE VOUCHERA NA REALIZACJĘ USŁUGI DORADCZEJ ROZWOJOWEJ**

**projektu „Śląska sieć rozwoju przedsiębiorczości”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpływu wniosku** *(wypełnia FG SA)* |  |

Prosimy o wpisanie wymaganych informacji komputerowo, w języku polskim**.**

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj wniosku o rozliczenie | częściowy  końcowy |

**I. Dane Odbiorcy Wsparcia**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Przedsiębiorstwa |  |
| NIP |  |
| ID wsparcia |  |

**II. Rozliczenie zrealizowanych usług doradczych rozwojowych**

*(w przypadku kilku usług należy powielić tabelę i wypełnić poniższe dane dla każdej usługi osobno)*

|  |  |
| --- | --- |
| Numer i nazwa etapu |  |
| Nazwa Usługi |  |
| Nazwa Wykonawcy usługi |  |
| Numer faktury/rachunku |  |
| Wartość kosztów kwalifikowanych  *w PLN/netto* |  |
| Kwota wsparcia do wypłaty  *w PLN* |  |
| Wysokość wkładu własnego  *w PLN* |  |

**III. Dokumenty przedstawione do rozliczenia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykaz** | **Ilość** |
| Kopia faktury/rachunku |  |
| Kopia umowy zawartej z Wykonawcą usług doradczych rozwojowych |  |
| Kopia dokumentu potwierdzającego dokonanie wpłaty wkładu własnego i podatku VAT na rzecz Wykonawcy usługi |  |
| Kopia protokół zdawczo-odbiorczego usługi doradczej rozwojowej |  |
| Ankieta oceny jakości usługi doradczej rozwojowej |  |
| Inne (należy wymienić): |  |

**IV. OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że:

* dane zawarte w powyższym rozliczeniu są zgodne z rzeczywistością oraz dokumentacją finansowo-księgową Przedsiębiorcy,
* usługi doradcze rozwojowe nie były świadczone przez podmiot powiązany kapitałowo lub osobowo w rozumieniu Regulaminu udzielania voucherów, tj. pomiędzy Odbiorcą wsparcia a Wykonawcą nie występują powiązania polegające na:
  + udziale w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  + posiadaniu co najmniej 20 % udziałów lub akcji spółki,
  + pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  + pozostawaniu w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze dostawcy usługi, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do mnie lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
* jestem świadomy/-ma odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 271 § 1 i art. 297 § 1 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne
* oświadczam, że przedstawiony do rozliczenia wydatek nie został podwójne sfinansowany, tj.:
* nie został więcej niż jednokrotne poświadczony, zrefundowany całkowicie lub częściowo lub rozliczenie tego samego wydatku w ramach dofinansowania lub wkładu własnego nie nastąpiło z tego samego lub różnych projektów współfinansowanych ze środków europejskich lub/oraz dotacji z krajowych środków publicznych;
* nie otrzymałam/em na przedstawione wydatki kwalifikowalne bezzwrotnej pomocy finansowej z kilku źródeł (krajowych, unijnych lub innych) w wysokości łącznie przekraczającej 100% wydatków kwalifikowalnych usługi rozwojowej

|  |  |
| --- | --- |
| *Miejscowość i data:*  *……………………………………….* | *Podpis osoby/osób uprawnionych  do reprezentowania Przedsiębiorstwa:*  *……………………………………………………….* |