

**Załącznik nr 11 do Regulaminu rekrutacji i udzielania wsparcia w ramach projektu**

**Wniosek o pokrycie kosztów usługi**

w ramach projektu „Wszechnica Zawodów Aglomeracji Wałbrzyskiej – II edycja”

**Uczestnik Projektu:**

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon kontaktowy: .....

Numer umowy o przyznaniu wsparcia: .....

Ja, niżej podpisany/a, zwracam się o pokrycie kosztów usługi (kursu) :

.....

tytuł kursu

przeprowadzonego przez:

.....

nazwa i adres Realizatora Usługi

1. Wartość całkowita kursu ..... zł (słownie: .....) .
2. Kwota wsparcia ze strony Operatora wynosi: ..... zł (słownie: .....) .
3. Oświadczam, że poniosłem/em ze środków własnych koszt usługi rozwojowej w wysokości .....% kosztów całkowitego wsparcia i dokonałem wpłaty wkładu własnego w kwocie ..... zł (słownie: .....), na rachunek bankowy Realizatora Usługi.
4. Dokonanie wpłaty wkładu własnego na rachunek Realizatora Usługi dokonałem nie później niż 3 dni kalendarzowe przed rozpoczęciem udziału w kursie.

**Rachunek Realizatora Usługi - Należność za udział w kursie proszę przekazać na rzecz:**

Nazwa/Imię i nazwisko\* posiadacza rachunku: .....

Adres posiadacza rachunku: .....

Numer rachunku bankowego: .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Załączniki do wniosku:**

1. dowód księgowy za zrealizowaną usługę: fakturę/ rachunek (lub dokument równoważny) wystawiony na Uczestnika Projektu przez Realizatora Usługi,
2. zaświadczenia od Realizatora usługi o ukończeniu formy wsparcia zgodnie z zapisami Regulaminu
3. potwierdzenie wpłaty wkładu własnego przez Uczestnika na konto Realizatora Usługi (wyciąg bankowy z konta, potwierdzenie otrzymania wpłaty od Realizatora Usługi);
4. potwierdzenie oceny wybranej formy kształcenia w Bazie Usług Rozwojowych (BUR).
5. listy obecności Uczestnika Projektu ze wskazaniem frekwencji
6. informacja o wyniku egzaminu (wskazującej wynik negatywny lub certyfikat/zaświadczenie potwierdzające wynik pozytywny);

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 1 k.k. oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Wniosku są zgodne z prawdą.

.....  
Data i czytelny podpis Uczestnika/czki projektu

\* niepotrzebne skreślić