

## INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE USŁUGI ROZWOJOWEJ

Formularz wniosku jest przeznaczony do ubiegania się o środki na dofinansowanie usług rozwojowych dla MMŚP i JST szczebla gminnego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027.

Otrzymane dofinansowanie jest rozliczane na podstawie refundacji wydatków poniesionych przez Wnioskodawcę.

Wnioskodawcy są zobligowani do stosowania elektronicznego formularza wniosku o dofinansowanie, uwierzytelnionego przez podpis elektroniczny z certyfikatem kwalifikowanym lub przez nieodpłatny profil zaufany na platformie ePUAP.

Formularz zgłoszeniowy posiada komórki z możliwością edycji jak i zablokowane dla Wnioskodawcy (tylko do odczytu).

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE USŁUGI ROZWOJOWEJ	
Data przyjęcia wniosku	
Nr wniosku	WUP/06.06/RMR/272713//2024

Data przyjęcia oraz numer wniosku o dofinansowanie usługi rozwojowej będzie automatycznie nadawana przez system w momencie przesłania wniosku w systemie do WUP w Warszawie.

Numer wniosku o dofinansowanie zostanie zdefiniowany przez system informatyczny, będzie unikatowy dla każdego wniosku o dofinansowanie. Numer wniosku będzie tożsamy z numerem podpisanej umowy o dofinansowanie usługi rozwojowej.

Wzory wniosków różnią się w zależności od tego, czy dotyczą przedsiębiorstw czy też jednostek samorządu terytorialnego.

### MODUŁ I – Podstawowe dane przedsiębiorstwa/ JST

#### I. Podstawowe dane przedsiębiorstwa/JST

DANE WNIOSKODAWCY – PRZEDSIĘBIORSTWA/JST					
Status		Przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/>	JST	<input type="checkbox"/>
Rodzaj rejestru	KRS	<input type="checkbox"/>			
	CEIDG	<input type="checkbox"/>			
Forma prawna					
Pełna nazwa					
Wniosek dotyczy					
<b>Adres</b>					
Główna siedziba	ul.				
	Nr budynku		Nr lokalu		
	Kod pocztowy		Miejscowość		
	Powiat				
Adres do korespondencji	ul.				
	Nr budynku		Nr lokalu		
	Kod pocztowy		Miejscowość		
	Powiat				
Obszar realizacji	RMR	<input type="checkbox"/>	RWS	<input type="checkbox"/>	
Numer rachunku bankowego					
Nazwa banku					
Osoba do kontaktów	Imię			Nazwisko	



	E-mail		Nr telefonu	
Osoba/-y uprawniona/-e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Wnioskodawcy zgodnie z dokumentem rejestrowym lub pełnomocnictwem	Imię		Nazwisko	
	Stanowisko			

Wnioskodawca wypełnia dane dotyczące przedsiębiorstwa/ JST.

Wnioskodawca zaznacza odpowiednie pole: Przedsiębiorstwo lub JST. Jeżeli zaznaczy JST automatycznie nieaktywne stają się: tabela dotycząca wielkości przedsiębiorstwa, rodzaju przedsiębiorstwa i PKD.

Wnioskodawca (przedsiębiorca) za pomocą radio buton zaznacza rodzaj rejestru, w którym można zweryfikować jego dane.

Następnie podaje NIP, REGON oraz z wybiera formę prawną, która go dotyczy: jednoosobowa działalność gospodarcza, spółka cywilna, spółka jawna, spółka partnerska, spółka komandytowa, spółka komandytowo-akcyjna, spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, spółka akcyjna, prosta spółka akcyjna lub inna – należy podać nazwę innej formy prawnej.

Wnioskodawca wskazuje czy wniosek dotyczy siedziby głównej, filii czy siedziby głównej i filii.

Wnioskodawca podaje adres Przedsiębiorstwa (siedziby głównej) i/lub adres filii (jeżeli pracownicy filii będą objęci wsparciem w ramach projektu). Filii może być kilka, muszą znajdować się na terenie województwa mazowieckiego. Pracownik musi wykonywać prace na Mazowszu na obszarze realizacji danego projektu.

Jeżeli pracownicy pochodzą z siedziby głównej i filii lub z kilku filii, wszystkie podmioty muszą się znajdować na jednym obszarze, tj. albo RWS albo RMR. **Nie ma możliwości mieszania obszarów.**

Obszar realizacji projektu ustawiany jest automatycznie przez Operatora w momencie ogłaszania naboru: RWS lub RMR. System zablokuje możliwość złożenia wniosku „dla adresu” spoza obszaru wsparcia.

Następnie Wnioskodawca wskazuje numer rachunku bankowego, natomiast system automatycznie uzupełnia nazwę banku, na który powinna zostać dokonana refundacja. Rachunek będzie wykorzystany przy umowie i rozliczeniu wniosku. Numer rachunku bankowego jest weryfikowany przez system.

Następnie Wnioskodawca wskazuje osobę/y uprawnioną/-e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Wnioskodawcy zgodnie z dokumentem rejestrowym lub pełnomocnictwem. W przypadku osoby uprawnionej, Wnioskodawca potwierdza uprawnienia do podejmowania decyzji i reprezentowania firmy na podstawie pełnomocnictwa (oddzielny załącznik pdf).

**Wszystkie osoby wskazane jako uprawnione są zobligowane do złożenia podpisu elektronicznego pod wnioskiem o dofinansowanie usługi rozwojowej.**

Wnioskodawca podaje dane osoby do kontaktu roboczego – Imię i nazwisko, telefon, email. Należy wskazać osobę, która może udzielić niezbędnych wyjaśnień dotyczących składanego formularza

zgłoszeniowego. Nie należy utożsamiać tej osoby z osobą uprawnioną do reprezentowania przedsiębiorstwa/JST (może być to ta sama osoba).

Następnie Wnioskodawca wypełnia dane dotyczące informacji o uzyskanej pomocy de minimis i jej wysokości w okresie trzech poprzedzających go lat. Następnie podaje informację o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w tym okresie.

#### INFORMACJA O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS

PKD, na które pozyskiwane jest wsparcie

? Podaje się podklasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się podklasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

Oświadczam, iż w ciągu trzech poprzedzających lat

- uzyskałem pomoc de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości
- nie uzyskałem pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Wnioskodawco pamiętaj!

Nie przekrocz limitu otrzymanej pomocy de minimis określonego w Regulaminie naboru.

Wnioskodawca akceptuje treść poniższych oświadczeń (Przedsiębiorca):

#### OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z możliwości otrzymania wsparcia, wynikającego z sankcji nałożonych w celu ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.
2. Oświadczam/y, że główne, stałe, dodatkowe miejsce wykonywania działalności gospodarczej, oddział lub jednostka organizacyjna funkcjonuje na terenie realizacji projektu nie krócej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie usługi rozwojowej.
3. Jednocześnie oświadczam/y, iż jestem/śmy świadomy/i odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego dotyczącej poświadczania nieprawdy oraz przedkładania dokumentów i pisemnych oświadczeń nierzetelnych lub poświadczających nieprawdę, dotyczących okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego.
4. Oświadczam, że przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie znajduje się w trudnej sytuacji ekonomicznej/ nie jest w likwidacji/ upadłości.

Wnioskodawca akceptuje treść poniższych oświadczeń (JST):

#### OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam/y, że na terenie JST nie obowiązują dyskryminujące akty prawne (dotyczy sytuacji, gdy Wnioskodawcą jest jednostka samorządu terytorialnego).
2. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z możliwości otrzymania wsparcia, wynikającego z sankcji nałożonych w celu ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.
3. Jednocześnie oświadczam/y, iż jestem/śmy świadomy/i odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego dotyczącej poświadczania nieprawdy oraz przedkładania dokumentów i pisemnych oświadczeń nierzetelnych lub poświadczających nieprawdę, dotyczących okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego.

## MODUŁ II – Dane przedsiębiorstwa określające jego status na rynku

### Dotyczy tylko Przedsiębiorstw

W tej części formularza Wnioskodawca wypełnia pola definiujące jego status na rynku w ostatnim okresie sprawozdawczym oraz w dwóch poprzednich okresach sprawozdawczych.

DANE DOT. PRZEDSIĘBIORSTWA I OKREŚLENIE JEGO STATUSU	
Wielkość przedsiębiorstwa	
Rodzaj przedsiębiorstwa	

Typ danych	W ostatnim okresie sprawozdawczym (n)	W poprzednim okresie sprawozdawczym (n-1)	W sprawozdawczym (n-2)
Okres sprawozdawczy (rok)			
Wielkość zatrudnienia (w przeliczeniu na pełne etaty RJP)	brak danych	brak danych	brak danych
Obroty ze sprzedaży netto PLN	brak danych	brak danych	brak danych
Suma aktywów bilansu (w euro)	0,00	0,00	0,00

Wnioskodawca wskazuje w odpowiednim polu wielkość przedsiębiorstwa i jego rodzaj.

W ramach pomocy kontekstowej wyjaśnione są pojęcia takie jak: mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, przedsiębiorstwo niezależne, przedsiębiorstwo partnerskie, przedsiębiorstwo związane oraz okres sprawozdawczy.

Wielkość przedsiębiorstwa określana jest na podstawie przepisów załącznika nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.

W przypadku pól dotyczących rodzaju przedsiębiorstwa konieczne będzie wypełnienie dalszych tabel informacyjnych, m.in. podanie NIP podmiotów powiązanych, partnerskich.

Następnie Wnioskodawca podaje dane finansowo – kadrowe, które zostaną wykorzystane do potwierdzenia wielkości przedsiębiorstwa oraz do potwierdzenia możliwości otrzymania pomocy de minimis.

Dane dot. obrotów i sumy aktywów Wnioskodawca podaje w PLN. System automatycznie przelicza je na Euro wg. kursu EURO na dzień zamknięcia roku obrachunkowego Przedsiębiorstwa (kurs EURO wskazywany jest podczas tworzenia naboru przez Operatora).

Wnioskodawca oświadcza, że dane dotyczące wielkości zatrudnienia oraz dane finansowe są wynikiem skumulowania danych przedsiębiorcy oraz przedsiębiorstw partnerskich i/lub powiązanych.

## MODUŁ III. Informacja o uzyskanej pomocy de minimis.

W tym miejscu Wnioskodawca jest zobowiązany do wypełnienia Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, który jest zgodny ze wzorem zawartym w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023).

Wnioskodawca do wniosku o dofinansowanie usługi rozwojowej zobligowany jest do dołączenia (w formie załącznika) zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis.

#### MODUŁ IV – Kryteria regionalne

Kryteria regionalne są określone przez organizatora konkursu. Ilość kryteriów (preferencji) w naborach może być zmienna, zależy od ustaleń IZ/IP.

KRYTERIA REGIONALNE			
1.	Przedsiębiorca/JST zapewnia, że realizacja usług rozwojowych będzie prowadziła do nabycia kwalifikacji, o których mowa w art. 2 pkt 8 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji, zarejestrowanych w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji oraz posiadających nadany kod kwalifikacji.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2.	Przedsiębiorca/JST zapewnia, że realizacja wsparcia szkoleniowego i doradczego wynikającego z planowanego zastosowania innowacyjnych technologii i narzędzi pracy zgodnych z RIS dla Mazowsza do 2030 r. t.j. wpisuje się w obszary inteligentnej specjalizacji określone w Załączniku nr 1 do Regionalnej Strategii Innowacji dla Mazowsza do 2030 roku. Obszary inteligentnej specjalizacji koncentrują się na preferowaniu projektów, które mają wywołać określone rezultaty i efekty dla gospodarki województwa, zgodnie z opisem zawartym w ww. załączniku nr 1 do RIS 2030.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3.	Przedsiębiorca/JST zapewnia, że realizacja usług rozwojowych dotyczy zielonej gospodarki i gospodarki obiegu zamkniętego.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

4.	Przedsiębiorca/JST zapewnia, że realizacja usług rozwojowych dotyczy transformacji cyfrowej.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
5.	Przedsiębiorca/JST zapewnia, że realizacja usług rozwojowych dotyczy zarządzania zasobami ludzkimi.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
6.	Przedsiębiorca/JST zapewnia, że realizacja usług rozwojowych dotyczy gospodarki białej i srebrnej w związku z tendencją starzenia się społeczeństwa.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
7.	Przedsiębiorca/JST zapewnia, że realizacja usług rozwojowych, skierowana będzie do osób do 30 r.ż. oraz do osób powyżej 45 r.ż.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Spełnienie kryteriów Wnioskodawca odznaczać będzie na podstawie informacji z pomocy kontekstowej. Każde z kryteriów wymaga uzasadnienia (co zostanie doprecyzowane w Regulaminie naboru). Wnioskodawca nie ma możliwości edycji treści kryteriów.

#### MODUŁ V – Informacje dotyczące finansowania usługi rozwojowej.

W tej części wniosku Wnioskodawca wypełnia tabelę dotyczącą korzystania już z usług rozwojowych w ramach PSF w woj. mazowieckim oraz podaje kiedy, jeśli miało już to miejsce.

##### Informacje finansowe o usłudze szkoleniowej/doradczej

Czy Wnioskodawca korzystał już z usług szkoleniowych/ doradczych w ramach PSF w woj. mazowieckim?

- Tak  
 Nie

Następnie wypełnia tabelę finansową (budżet) dot. usług szkoleniowych/doradczych, z których będzie korzystał. Tabela wypełniana jest dla każdej usługi szkoleniowej/doradczej oddzielnie.

##### Zestawienie podstawowych danych dotyczących usług

Lp.	Nazwa usługi	Numer ID usługi z BUR	Nazwa podmiotu świadczącego usługę	Usługa zamknięta/otwarta	Kwalifikacja T/N (informacja z BUR)	Termin realizacji usługi (od do)	Liczba godzin szkoleniowych/doradczych	Liczba osób, których dotyczy usługa
1.				Otwarta	Nie	-	0,0	0,0
Uzasadnienie potrzeb szkoleniowych w przedsiębiorstwie (zgodność z prowadzoną działalnością i/lub odpowiedź na przyszłe potrzeby firmy i sposobu ich realizacji poprzez wybraną usługę)								

## Zestawienie kosztów dotyczących usług

Lp.	Numer ID usługi z BUR	Cena usługi szkoleniowej/doradczej za godzinę netto	Cena usługi szkoleniowej/doradczej za godzinę brutto	Cena netto usługi za jedną osobę	Cena brutto usługi za jedną osobę	Kwota kwalifikowalna	Wartość dofinansowania	Wartość wkładu własnego w ramach projektu	Wartość wkładu własnego poza projektem	Wartość inwestycji
1.		brak danych	brak danych	brak danych	brak danych	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Wnioskodawca zobowiązany jest do dołączenia w systemie karty danej usługi szkoleniowej /doradczej z BUR (załącznik).**

Wnioskodawca wpisuje numer ID z BUR, natomiast system automatycznie wypełni dane w tabeli. Wnioskodawca ręcznie zaznacza kolumny: „Usługa zamknięta/ otwarta” oraz „Kwalifikacja T/N”.

Usługa zamknięta umożliwia wstawienie ręczne danych dotyczących wybranej usługi rozwojowej (stosować wyłącznie w przypadku ID z Giełdy usług BUR).

Wnioskodawca uzasadnia potrzebę szkoleniową/doradczą – krótka informacja z ograniczoną ilością znaków. Uzasadnienie jest szczególnie istotne w sytuacji, gdy Wnioskodawca planuje udział w usługach szkoleniowych nieodpowiadających profilowi aktualnie prowadzonej działalności – należy wówczas wskazać, czy wybór szkoleń jest podyktowany np. dalszymi planami rozwojowymi/ planowanymi do wdrożenia nowymi usługami.

## MODUŁ VI – Informacje dotyczące osób objętych wsparciem w ramach usługi rozwojowej

W tej części wniosku Wnioskodawca wypełnia tabelę dotyczącą osób planowanych do objęcia wsparciem rozwojowym. Na podstawie danych zawartych w formularzu system automatycznie wyliczy liczbę uczestników z poszczególnych grup odbiorców wsparcia określonych w Programie.

### VI. Informacje dotyczące osób objętych wsparciem w ramach usługi rozwojowej

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Wybrane usługi rozwojowe
-----	----------------------------	--------------------------

Liczba osób objęta wsparciem w ramach wniosku		Ogólna liczba osób
		0
<b>w tym:</b>		<b>Liczba</b>
<b>Kryteria osobowe</b>	Osoby pracujące w wieku 50 lat i więcej objęte wsparciem w projekcie	0
	Osoby pracujące o niskich kwalifikacjach objęte wsparciem w projekcie	0
	Osoby do 30 r.ż. objęte wsparciem w projekcie	0
	Osoby 31 – 49 r.ż. objęte wsparciem w projekcie	0
	Osoby z niepełnosprawnościami objęte wsparciem w projekcie	0

W pierwszej kolejności Wnioskodawca wypełnia formularz dot. konkretnych pracowników, którzy zostaną objęci wsparciem.



## Edytor uczestnika

Typ umowy

- w oparciu o kodeks pracy  cywilnoprawna

Wymiar etatu

Wymiar stosunku pracy o umowę o pracę nie może być niższy niż pół etatu.

Okres zatrudnienia (od)

Dzień.Miesiąc.Rok

Data początku zatrudnienia co najmniej 1 miesiąc przed dniem złożenia dokumentacji.

Czy znana jest data zakończenia zatrudnienia?

- Tak  
 Nie - czas nieokreślony

### DANE OSOBOWE UCZESTNIKA USŁUGI ROZWOJOWEJ

Imię

Nazwisko

Czy uczestnik posiada numer PESEL?

- Tak  Nie

Data urodzenia

Dzień.Miesiąc.Rok





#### Wykształcenie

- niższe niż podstawowe – ISCED 0
- podstawowe – ISCED 1
- gimnazjalne – ISCED 2
- ponadgimnazjalne – ISCED 3 [?](#)
- policealne – ISCED 4 [?](#)
- wyższe – ISCED 5-8

#### Osoba z niepełnosprawnością

- Tak
- Nie
- Odmowa podania informacji

#### OKREŚLENIE WYSOKOŚCI WSPARCIA DLA UCZESTNIKA

✦ | Pola uzupełniane automatycznie na podstawie nr PESEL/daty urodzenia i wykształcenia

- Osoby pracujące w wieku 50 lat i więcej objęte wsparciem w projekcie
- Osoby pracujące o niskich kwalifikacjach objęte wsparciem w projekcie
- Osoby do 30 r.ż. objęte wsparciem w projekcie
- Osoby 31 – 49 r.ż. objęte wsparciem w projekcie
- Osoby z niepełnosprawnościami objęte wsparciem w projekcie

#### DODATKOWE DANE DOT. UCZESTNIKA

Czy uczestnik brał udział w innej usłudze rozwojowej w ramach systemu PSF w województwie mazowieckim?

Tak  Nie

#### STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Wybrane usługi rozwojowe, na które kierowany jest pracownik

brak nazwy usługi

#### OŚWIADCZENIA

1. Świadoma(-y) odpowiedzialności za podanie fałszywych informacji oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
2. Nie byłam(-y)em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
3. Nie byłam(-y)em) karana(-y) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2013 r. poz. 885).
4. Zostałam(-em) poinformowana(-y), że projekt jest dofinansowany w ramach Działania 6.5 Wsparcie dla pracodawców i pracowników Programu Operacyjnego Fundusze dla Mazowsza na lata 2021 – 2027.
5. Uczestnik usługi rozwojowej co najmniej jeden miesiąc przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie usług rozwojowych, do dnia refundacji (końca projektu), musi być pracownikiem Wnioskodawcy, który kieruje go na usługi rozwojowe oraz uzyskiwać w tym czasie wynagrodzenie za wykonywaną przez siebie pracę lub świadczone usługi.
6. Pracownik zatrudniony na umowę o pracę otrzymuje wynagrodzenie brutto nie niższe niż minimalne wynagrodzenie za pracę określone w ustawie z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U. 2002 nr 200 ze zm.).
7. Wyrażam zgodę na utrwalenie mojego wizerunku podczas monitorowania i kontroli w ramach projektu Przedsiębiorco zainwestuj w swoją kadrę! 2.

Akceptuję treść oświadczenia

#### Moduł VII – Oświadczenia

W formularzu znajduje się wykaz obowiązkowych oświadczeń dla Wnioskodawcy.

Wnioskodawca po dokładnym zapoznaniu się z treścią oświadczeń, zaznacza odpowiedź zgodnie ze stanem faktycznym. Oświadczenia różnią się w zależności od tego, czy dotyczą przedsiębiorstw czy też jednostek samorządu terytorialnego.

## **Oświadczenia Przedsiębiorcy:**

### **VII. Oświadczenia**

#### **Oświadczenia – formularz zgłoszeniowy Przedsiębiorcy**

Świadoma(-y) odpowiedzialności za podanie fałszywych informacji oświadczam, że:

1. nie byłem(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
2. instytucja, którą reprezentuję, nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami;
3. zapoznałem(-em) się z Regulaminem naboru do projektu i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia;
4. zostałem(-em) uprzedzony o odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 271 § 1 i art. 297 § 1 kodeksu karnego, dotyczącego poświadczenia nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne oraz o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego;
5. zgadzam się na weryfikację przez Operatora i uprawnione Instytucje prawdziwości danych zawartych w niniejszym Formularzu;
6. wybrana usługa rozwojowa nie jest usługą, której obowiązek przeprowadzenia na zajmowanym stanowisku wynika z odrębnych przepisów prawa;
7. koszty objęte wnioskiem o dofinansowanie usługi rozwojowej nie są finansowane ze środków pochodzących z innych źródeł i nie będą ubiegała(-a) się o ich finansowanie z innych źródeł publicznych.

#### **Oświadczenie Przedsiębiorcy o otrzymanej pomocy de minimis**

Oświadczam, że na Wnioskodawcy [Nazwa Przedsiębiorcy] nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.

#### **Oświadczenie Przedsiębiorcy – Regulamin rekrutacji i udzielenia wsparcia w projekcie**

W związku z ubieganiem się przez o uzyskanie dofinansowania na usługi rozwojowe w ramach projektu, w imieniu Podmiotu oświadczam, że:

1. dane przedstawione w Formularzu zgłoszeniowym Wnioskodawcy wraz z załącznikami są poprawne i zgodne ze stanem faktycznym;
2. nie ubiegam się oraz nie otrzymałem(-em) dofinansowania tych samych usług rozwojowych dla tych samych pracowników u innego Operatora;
3. mam pełną świadomość, iż brak zapisu na usługi za pośrednictwem Bazy Usług Rozwojowych będzie skutkowało brakiem wypłacenia refundacji przez Operatora. Obowiązek prawidłowego zapisu spoczywa wyłącznie na mnie i nie będę wnosila(-i) żadnych roszczeń do Operatora w sytuacji, gdy zapisu nie dokonam lub zapis okaże się niewłaściwy;
4. oryginały podpisanych dokumentów złożonych w procesie aplikowania o uzyskanie dofinansowania znajdują się w siedzibie Podmiotu;
5. oryginały dokumentów rozliczających wsparcie, przesłanych elektronicznie po zakończeniu usługi rozwojowej/ usług rozwojowych znajdować się będą w siedzibie Podmiotu;
6. jestem świadoma(-y) konsekwencji działań naruszających postanowienia Regulaminu rekrutacji i udzielenia wsparcia.

## **Oświadczenie Wnioskodawcy – MMŚP – Zgodność z Wytycznymi dot. realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027**

Oświadczam, że nie będę ubiegał się o dofinansowanie kosztów usługi rozwojowej, która:

- a) jest świadczona przez podmiot na rzecz swoich pracowników;
- b) jest świadczona przez podmiot, z którym pracodawca lub osoba dorosła korzystająca ze wsparcia z własnej inicjatywy są powiązani kapitałowo lub osobowo, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się w szczególności:
  - i. udział w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - ii. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ RP;
  - iii. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;
  - iv. pozostawanie w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy usług, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
- c) jest świadczona przez podmiot pełniący funkcję operatora lub partnera w danym projekcie PSF albo przez podmiot powiązany z operatorem lub partnerem kapitałowo lub osobowo;
- d) obejmuje wzajemne świadczenie usług w danym PSF o zbliżonej tematyce przez dostawców usług, którzy delegują na usługi siebie oraz swoich pracowników i korzystają z dofinansowania, a następnie świadczą usługi w zakresie tej samej tematyki dla przedsiębiorcy, który wcześniej występował w roli dostawcy tych usług;
- e) jest świadczona przez podmiot pełniący funkcję operatora lub partnera operatora PSF w którymkolwiek RP lub FERS;
- f) jest świadczona przez podmiot będący jednocześnie podmiotem korzystającym z usług rozwojowych o zbliżonej tematyce w ramach danego projektu PSF;
- g) obejmuje koszty niezwiązane bezpośrednio z usługą rozwojową, w szczególności koszty środków trwałych przekazywanych przedsiębiorcom lub ich pracownikom, koszty dojazdu i zakwaterowania, z wyłączeniem kosztów związanych z pokryciem specyficznych potrzeb osób z niepełnosprawnościami, które mogą zostać sfinansowane w ramach projektu PSF w ramach mechanizmu racjonalnych usprawnień, o którym mowa w Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021–2027.

## **Oświadczenia JST:**

### **V. Oświadczenia**

#### **Oświadczenia – formularz zgłoszeniowy JST**

Świadoma(-y) odpowiedzialności za podanie fałszywych informacji oświadczam, że:

1. instytucja, którą reprezentuję, nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami;
2. zapoznałam(-em) się z Regulaminem naboru do projektu i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia;
3. zostałam(-em) uprzedzony o odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 271 § 1 i art. 297 § 1 kodeksu karnego, dotyczącego poświadczenia nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne oraz o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego;
4. zgadzam się na weryfikację przez Operatora i uprawnione Instytucje prawdziwości danych zawartych w niniejszym Formularzu;
5. wybrana usługa rozwojowa nie jest usługą, której obowiązek przeprowadzenia na zajmowanym stanowisku wynika z odrębnych przepisów prawa;
6. koszty objęte wnioskiem o dofinansowanie usługi rozwojowej nie są finansowane ze środków pochodzących z innych źródeł i nie będę ubiegała(-a) się o ich finansowanie z innych źródeł publicznych.

#### **Oświadczenie JST o otrzymanej pomocy de minimis**

Oświadczam, że na Wnioskodawcy nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.



### Oświadczenie JST – Regulamin rekrutacji i udzielenia wsparcia w projekcie

W związku z ubieganiem się przez o uzyskanie dofinansowania na usługi rozwojowe w ramach projektu, w imieniu Podmiotu oświadczam, że:

1. dane przedstawione w Formularzu zgłoszeniowym Wnioskodawcy wraz z załącznikami są poprawne i zgodne ze stanem faktycznym;
2. nie ubiegam się oraz nie otrzymałam(-em) dofinansowania tych samych usług rozwojowych dla tych samych pracowników u innego Operatora;
3. mam pełną świadomość, iż brak zapisu na usługi za pośrednictwem Bazy Usług Rozwojowych będzie skutkowało brakiem wypłacenia refundacji przez Operatora. Obowiązek prawidłowego zapisu spoczywa wyłącznie na mnie i nie będę wnosila(-i) żadnych roszczeń do Operatora w sytuacji, gdy zapisu nie dokonam lub zapis okaże się niewłaściwy;
4. oryginały podpisanych dokumentów złożonych w procesie aplikowania o uzyskanie dofinansowania znajdują się w siedzibie Podmiotu;
5. oryginały dokumentów rozliczających wsparcie, przesłanych elektronicznie po zakończeniu usługi rozwojowej/ usług rozwojowych znajdować się będą w siedzibie Podmiotu;
6. jestem świadoma(-y) konsekwencji działań naruszających postanowienia Regulaminu rekrutacji i udzielenia wsparcia

### Oświadczenie Wnioskodawcy – JST – Zgodność z Wytycznymi dot. realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027

Oświadczam, że nie będę ubiegał się o dofinansowanie kosztów usługi rozwojowej, która:

- a) jest świadczona przez podmiot na rzecz swoich pracowników;
- b) jest świadczona przez podmiot, z którym pracodawca lub osoba dorosła korzystająca ze wsparcia z własnej inicjatywy są powiązani kapitałowo lub osobowo, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się w szczególności:
  - i. udział w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - ii. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ RP;
  - iii. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;
  - iv. pozostawanie w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy usług, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
- c) jest świadczona przez podmiot pełniący funkcję operatora lub partnera w danym projekcie PSF albo przez podmiot powiązany z operatorem lub partnerem kapitałowo lub osobowo;
- d) obejmuje wzajemne świadczenie usług w danym PSF o zbliżonej tematyce przez dostawców usług, którzy delegują na usługi siebie oraz swoich pracowników i korzystają z dofinansowania, a następnie świadczą usługi w zakresie tej samej tematyki dla przedsiębiorcy, który wcześniej występował w roli dostawcy tych usług;
- e) jest świadczona przez podmiot pełniący funkcję operatora lub partnera operatora PSF w którymkolwiek RP lub FERS;
- f) jest świadczona przez podmiot będący jednocześnie podmiotem korzystającym z usług rozwojowych o zbliżonej tematyce w ramach danego projektu PSF;
- g) obejmuje koszty niezwiązane bezpośrednio z usługą rozwojową, w szczególności koszty środków trwałych przekazywanych przedsiębiorcom lub ich pracownikom, koszty dojazdu i zakwaterowania, z wyłączeniem kosztów związanych z pokryciem specyficznych potrzeb osób z niepełnosprawnościami, które mogą zostać sfinansowane w ramach projektu PSF w ramach mechanizmu racjonalnych usprawnień, o którym mowa w Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021–2027.

Po wypełnieniu wszystkich obowiązkowych pól i zaznaczeniu oświadczeń, Wnioskodawca zatwierdza wniosek „Zapisz i wyjdź”. Jeżeli nie wszystkie pola zostały wypełnione pojawia się komunikat „Formularz zawiera błędy. Czy chcesz zapisać go w obecnej formie?”. W takim przypadku należy sprawdzić wszystkie zakładki, czy zostały poprawnie uzupełnione.

W przypadku pominięcia przez Wnioskodawcę jakiegokolwiek z obowiązkowych części formularza, system nie pozwoli go zatwierdzić. Po uzupełnieniu wszystkich wymaganych pól Wnioskodawca powinien aby upewnić się, że Formularz nie zawiera błędów uniemożliwiających jego przesłanie. W przypadku błędów powinny pojawiać się odpowiednie komunikaty dot. zidentyfikowanych błędów. Następnie należy załączyć do wniosku wymagane załączniki i złożyć wniosek.

### Załączniki

Dokumenty wymagane przy wnioskowaniu:



- Zaświadczenie o udzielonej pomocy de minimis - skan podpisanego oryginału dokumentu.
- Karta usługi z BUR - dokument wygenerowany z BUR (<https://uslugirozwojowe.parp.gov.pl>).
- Pełnomocnictwo (np. pełnomocnictwo do reprezentacji przedsiębiorstwa Wnioskodawcy, umowa spółki cywilnej, akt notarialny).
- Dokumenty ZUS - wygenerowane deklaracje ZUS (np. ZUS DRA, RCA lub RZA, RSA, ZUA) wraz z potwierdzeniem przesłania tych dokumentów do ZUS

### **Podpis elektroniczny**

Wniosek o dofinansowanie usługi rozwojowej powinien być podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wnioskodawcy za pomocą profilu zaufanego/podpisu kwalifikowalnego. Wniosek należy pobrać w wersji PDF, podpisać dokument poza generatorem i wgrać podpisaną wersję do systemu.