



Załącznik nr 5 do Regulaminu Projektu – Wniosek o rozliczenie usługi kształcenia

**Nr ewidencyjny (wypełnia Operator)**

**WNIOSEK O ROZLICZENIE USŁUGI KSZTAŁCENIA  
W RAMACH PROJEKTU  
„Wielkopolska Akademia Kwalifikacji Zawodowych  
- podregion leszczyński”**

Ja, niżej podpisany/a, zwracam się z prośbą o rozliczenie kosztów udzielonego wsparcia, z tytułu udziału w kursie:

.....  
**Numer karty usługi w BUR:** .....

**Koszt usługi kształcenia/kursu:** ..... zł

(słownie: .....złotych ...../100).

**Wartość dofinansowania kształcenia (88,5% wartości kursu):** ..... zł

(słownie: .....złotych ...../100).

**Wartość wkładu własnego Uczestnika/-czki (11,5% wartości kursu):** ..... zł

(słownie: .....złotych ...../100).

**Dane Uczestnika/-czki Projektu:**

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Numer umowy o przyznaniu wsparcia (ID wsparcia)</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Adres e-mail</b>	

**Powyższą kwotę proszę przekazać na konto Uczestnika/-czki projektu:**

Posiadacz konta	
Nazwa banku:	
Nr rachunku:	_____



Załączniki do wniosku:

1. kopia (potwierdzona za zgodność z oryginałem) faktury lub rachunku lub innego równoważnego dowodu księgowego wystawionego przez Realizatora Usługi Kształcenia zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości. Dokument powinien zawierać co najmniej: dane nabywcy/usługobiorcy (Uczestnika/-czki), liczbę godzin usługi, identyfikator nadany w systemie informatycznym (ID wsparcia), nazwę/tytuł usługi i nr usługi w BUR),
2. potwierdzenie uiszczenia opłaty za usługę w formie potwierdzenia zapłaty lub wyciągu z rachunku bankowego,
3. kopia (potwierdzona za zgodność z oryginałem) zaświadczenia o ukończeniu przez Uczestnika/-czkę usługi, wydanego przez Realizatora Usługi Kształcenia, zawierającego co najmniej: dane Realizatora Usługi Kształcenia, imię i nazwisko Uczestnika/-czki, datę przeprowadzenia usługi, zakres tematyczny usługi, identyfikator nadany w systemie informatycznym (ID wsparcia), informację o sposobie weryfikacji nabycia kwalifikacji, informację na temat efektów uczenia się osiągniętych przez Uczestnika/-czkę w wyniku udziału w usłudze,
4. wersja papierowa wypełnionej ankiety oceniającej usługę wypełnioną przez Uczestnika/-czkę w BUR,
5. kopia (potwierdzona za zgodność z oryginałem) dokumentu (certyfikatu/ zaświadczenia) potwierdzającego nabycie, podwyższenie lub dostosowanie kwalifikacji lub zaświadczenie o przystąpieniu przez Uczestnika/-czkę do egzaminu i uzyskaniu wyniku negatywnego.

---

**miejsowość, data**

---

**czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki**