Załącznik 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie
„Architekci kompetencji regionalnych – Inspire dla Warmii i Mazur"
Nr projektu: FEWM.06.05-IZ.00-0003/25

WNIOSEK O PRZYZNANIE WSPARCIA NA USŁUGI ROZWOJOWE

Ja, niżej podpisany/a, zwracam się z prośbą o przyznanie wsparcia w ramach Projektu pn. „Architekci kompetencji regionalnych – Inspire dla Warmii i Mazur" na realizację wskazanych poniżej Usług Rozwojowych.

I. Dane Uczestnika/Uczestniczki Projektu:

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
W przypadku braku PESEL:	
Seria, numer i rodzaj dokumentu tożsamości	

II. Informacje o Usłudze Rozwojowej (UR)[1]

Nazwa UR	
Numer UR z BUR[2]	
Nazwa Dostawcy UR	
NIP Dostawcy UR	
Data rozpoczęcia UR	
Data zakończenia UR	
Miejsce realizacji UR (dokładny adres)	
Wartość UR	
Jestem Pracownikiem podmiotu świadczącego UR	☐ Tak ☐ Nie
Jestem powiązana/y kapitałowo lub/i osobowo z podmiotem świadczącym UR	☐ Tak ☐ Nie

III. Łączna wartość UR i numer rachunku bankowego, z którego wniesiony zostanie wkład własny.

Łączna wartość UR	
Numer rachunku bankowego, z którego będzie wniesiony wkład własny do ww. UR	

Załącznikiem do niniejszego wniosku są Karty Usług Rozwojowych wygenerowane z BUR.

IV. ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU I NOCLEGU W RAMACH WSPARCIA DODATKOWEGO TYPU B (wypełnić, jeśli dotyczy)

Wnioskuję o zwrot kosztów dojazdu na UR	☐ Tak	☐ Nie
Wnioskuję o zwrot kosztów noclegu podczas UR	☐ Tak	☐ Nie
Wskaż miejsce zamieszkania (miejscowość)		
Wskaż miejsce realizacji UR (miejscowość)		
Czy pozostaje Pan/Pani w związku małżeńskim w rozumieniu przepisów prawa?	☐ Tak	☐ Nie
Czy pomiędzy Panem/Panią a współmałżonkiem/współmałżonką obowiązuje rozdzielność majątkowa?	☐ Tak	☐ Nie

[1] Skopiować tabelę w ilości odpowiadającej ilości Usług Rozwojowych
[2] BUR – Baza Usług Rozwojowych

Łączny miesięczny dochód w gospodarstwie domowym		
Łączna liczba osób w gospodarstwie domowym		
Uwaga! Jeżeli zaznaczono odpowiedź „TAK" do Wniosku o przyznanie wsparcia na usługi rozwojowe należy załączyć dokumenty potwierdzające sytuację ekonomiczną oraz liczbę członków gospodarstwa domowego*:		
Zaświadczenie o miesięcznych dochodach osoby składającej zgłoszenie - o ile dotyczy (kopia dokumentu).	☐ Tak	☐ Nie
Zaświadczenie o miesięcznych dochodach współmałżonka osoby składającej zgłoszenie - o ile dotyczy (kopia dokumentu).	☐ Tak	☐ Nie
Dokument potwierdzający liczbę osób pozostających w gospodarstwie domowym - o ile dotyczy (kopia dokumentu).	☐ Tak	☐ Nie

* Każdy dokument przedkładany przez Uczestnika/Uczestniczkę Projektu w formie elektronicznej powinien zostać uwierzytelniony za pomocą jednej z wymienionych metod: kwalifikowanego podpisu elektronicznego, profilu zaufanego bądź podpisu osobistego z e-Dowodu pod rygorem uznania ich za niespełniające wymogów formalnych.

……..	…….
Miejscowość, data	*Czytelny podpis imię i nazwisko*