



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Załącznik 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie
„Akademia Inspiracji – subregion ciechanowski”
nr: FEMA.07.04-IP.02-02ME/24

WNIOSEK O PRYZNANIE WSPARCIA NA USŁUGI ROZWOJOWE

Wypełnia Operator	
Numer wniosku	
Termin przyjęcia wniosku	

Ja, niżej podpisany/a, zwracam się z prośbą o przyznanie wsparcia w ramach Projektu pn. „Akademia Inspiracji – subregion ciechanowski” na realizację wskazanych poniżej Usług Rozwojowych. **Równocześnie OŚWIADCZAM że nie korzystałem/am z tożsamego wsparcia u tego samego wykonawcy w okresie 6 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.**

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 podmiotu świadczącego UR	
NIP podmiotu	
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 w podmiocie świadczącym UR	☐ Tak ☐ Nie

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

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

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

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis imię i nazwisko

¹ Skopiować tabelę w ilości odpowiadającej ilości Usług Rozwojowych

² BUR – Baza Usług Rozwojowych