**Załącznik nr 3** **Wniosek o refundację wydatku**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **wypełnia Przedsiębiorca** | 1 | Nazwa przedsiębiorstwa |  |
| 2 | NIP |  |
| 3 | Numer rachunku bankowego do refundacji środków |  |
| 4 | **Numer Umowy wsparcia** |  |
| 5 | Nazwisko i imię uczestnika usługi |  |
| 6 | Pesel uczestnika usługi |  |
| 7 | Nr dokumentu księgowego potwierdzającego udział w usłudze rozwojowej |  |
| 8 | Data wystawienia dokumentu |  |
| 9 | Wnioskowana kwota refundacji |  |
| 10 | Oświadczam, że ww. uczestnik nadal jest pracownikiem firmy, zgodnie z definicją zawartą w §2 pkt 22 *Regulaminu (…) Usługi rozwojowe szansą na sukces* | (wpisać TAK/NIE) |
| 11 | Oświadczam, że na dzień zawarcia ww. umowy wsparcia, **status firmy** (mikro/małe itd.) oraz wartość udzielonej pomocy **de minims,**  zawarte w Formularzu zgłoszeniowym oraz pozostałych dokumentach załączonych do niniejszej umowy są zgodne z prawdą i stanem faktycznym i nie uległy zmianie. | (wpisać TAK/NIE) |
| **…………………………………………………………………………………………………………………………****Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji:** (wypełnić w momencie wnioskowania o refundację wydatku)  |