**Opole, dnia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Wydatek finansowany w ramach projektu *SOL Akademia Menadżera MŚP* w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja rozwój 2014-2020, Działanie 2.21 *Poprawa zarządzania, rozwoju kapitału ludzkiego oraz wsparcie procesów innowacyjnych  w przedsiębiorstwach* w ramach Osi priorytetowej II „*Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji*” realizowanego na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr UDA-POWR.02.21.00-00-3009/18** | | | | | | | | | | | | |
| **Płatność z rachunku nr:** | | **72 1160 2202 0000 0001 6193 2181** | | | | | | | | | | |
| **Rodzaj kosztów:** | | bezpośrednie | | | | | | | | | | |
| **Działanie merytoryczne:** | | Zadanie 2 dofinansowanie kosztów usługi rozwojowej | | | | | | | | | | |
| **Nazwa kosztu:** | | Dofinansowanie dla MŚP | | | | | | | | | | |
| **Opis merytoryczny:** | | Wydatek dotyczy refundacji kosztów usługi rozwojowej nr ………………………………………. dla …. pracowników firmy ………………………………………………………w terminie ………………….. | | | | | | | | | | |
| **Kwota kwalifikowalna:** | | **………….. zł** | | | | | | | | | | |
| **Dofinansowanie:** | | **………….. zł** | | | | | | | | | | |
|  | **Wkład prywatny:** | | **………….. zł** | | | | | | | | | | |
|  | **Data zapłaty wkładu prywatnego** | | **………….. r.** | | | | | | | | | | |
| Nie stosuje się Ustawy PZP w oparciu o zapisy rozdz. 4 pkt 10 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze przystosowania przedsiębiorców i pracowników do zmian na lata 2014-2020 z 01.01.2018 r. | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | **Odbiorca:** | |  |  |  | |  | |  |  | |  | |
|  | **Nazwa:** | |  | | | | | | | | | | |
|  | **NIP:** | |  | | | | | | | | | | |
|  | **Miejscowość:** | |  | | | | **Ulica** | | |  | | | |
|  | **Nr domu:** | |  | | | | **Nr lokalu** | | | - | | | |
|  | **Kod pocztowy:** | |  | | | | **Poczta** | | |  | | | |
|  | **Nr rachunku odbiorcy:** | |  | | | | | | | | | | |
|  | **Umowa nr:** | |  | | | | | | | | | | |
|  | **Rodzaj płatności:** | | Refundacja | | | | | | | | | | |
|  | **Wniosek o refundację nr:** | | ………../2020 | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **3. Dyspozycja przelewu środków:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Kwota płatności:** | | **……………. zł** | | | | | | | | | | |
|  | **Tytuł płatności:** | | Refundacja kosztów usługi rozwojowej – umowa nr ………………… | | | | | | | | | | |
|  | **Klasyfikacja budżetowa:** | | **Rozdział** | 15011 | | **Paragraf** | | **2007** | | | **Kwota** | | **…………….. zł** |
|  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sporządził:** | | **Data** |
| Imię, nazwisko  Stanowisko  Podpis |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sprawdzono pod względem merytorycznym:** | **Data** |  |  |
| Imię, nazwisko  Stanowisko  Podpis |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym:** | **Data** |  |  |
| Imię, nazwisko  Stanowisko  Podpis |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zatwierdzono do wypłaty:** | | | |  |  |
| **Główny Księgowy:** | | | **Kierownik jednostki:** |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  |  |
|  |  |