

Projekt „**Fundusz Usług Rozwojowych - wsparcie mikro, małych i średnich przedsiębiorstw oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego
na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: VII Regionalny rynek pracy.
Działanie: 7.5 Rozwój kompetencji pracowników sektora MŚP

Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego do projektu
obowiązuje od dnia 19.08.2019 r.

INFORMACJE O USŁUDZE ROZWOJOWEJ

w ramach projektu

„Fundusz Usług Rozwojowych - wsparcie mikro, małych i średnich przedsiębiorstw oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego”

Instrukcja wypełniania formularza:

1. Właściwą odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem.
2. W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisanie KOMPUTEROWO lub DRUKOWANYMI LITERAMI wymaganych informacji.
3. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól i uzupełnienie własnoręcznych, czytelnych podpisów pod oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza.
4. W polach formularza, które nie mogą zostać wypełnione ze względu na specyfikę danego zgłoszenia należy wpisać „nie dotyczy”.
5. Każdą usługę proszę rozpisać w osobnych dokumentach.
6. W przypadku większej liczby usług rozwojowych formularz należy wypełnić oddzielnie dla każdej usługi.

I. Dane przedsiębiorstwa

Nazwa przedsiębiorstwa (zgodnie z dokumentem rejestrowym)	
---	--

II. Informacje o usłudze rozwojowej

Nazwa usługi (zgodnie z Kartą Usługi w BUR)	
Numer usługi w BUR (zgodnie z Kartą Usługi w BUR)	
Nazwa podmiotu świadczącego usługę rozwojową	
Miejsce realizacji usługi	
Termin realizacji usługi	Od (dd/mm/rrrr) do (dd/mm/rrrr)
Czy usługa pozwala na zdobycie kwalifikacji lub części kwalifikacji zarejestrowanych w ZRK?	☐ Tak ☐ Nie
Cena netto usługi na jednego pracownika	 PLN
Łączny koszt netto usługi rozwojowej (Cena usługi netto na jednego pracownika x liczba pracowników delegowanych do usługi rozwojowej)	 PLN

L.p.	Imię i nazwisko pracownika delegowanego do udziału w usłudze rozwojowej	Pracownik powyżej 50 roku życia (kryterium premiujące)	Pracownik o niskich kwalifikacjach (kryterium premiujące)	Poziom dofinansowania usługi rozwojowej (%) (zgodnie z §5.pkt 8 i pkt 9. Regulaminu wsparcia w ramach PSF)	Kwota dofinansowania usługi rozwojowej na pracownika (Cena netto usługi na jednego pracownika x Poziom dofinansowania usługi rozwojowej dla danego pracownika) (lecz nie więcej niż kwota limitu określona w §5.pkt 4 Regulaminu wsparcia w ramach PSF)
1.		☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie		
2.		☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie		
3.		☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie		
4.		☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie		

5.		☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie		
6.		☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie		
7.		☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie		
8.		☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie		
9.		☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie		
10.		☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie		
Wnioskowane dofinansowanie na usługę rozwojową RAZEM¹:					

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Przedsiębiorstwa

¹ UWAGA! Kwotę należy zaokrąglić „w dół” do dwóch miejsc po przecinku.