**Załącznik nr 1 do Umowy refundacji**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedsiębiorstwo (nazwa)** |  | **NIP** |  | **ID wsparcia[[1]](#footnote-1)**  (wypełnia Operator) |  |

**WYKAZ USŁUG ROZWOJOWYCH WYNIKAJĄCYCH Z REKOMENDACJI RADY SEKTOROWEJ DS. KOMPETENCJI W RAMACH SEKTORA OPIEKI ZDROWOTNEJ I POMOCY SPOŁECZNEJ**

należy wypełnić pismem DRUKOWANYM lub komputerowo

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer usługi[[2]](#footnote-2)** | **Tytuł (pełna nazwa) usługi rozwojowej** | **Podmiot realizujący usługę rozwojową**  **(proszę podać pełną nazwę)** | **Miejsce realizacji usługi rozwojowej**  **(miejscowość i adres jeśli jest dostępny)** | **Termin realizacji**  **usługi rozwojowej[[3]](#footnote-3)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Dane uczestników usługi rozwojowej (należy właściwe pole wyboru zaznaczyć „X”)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer usługi** | **Imię i nazwisko** | **PESEL** | **Właściciel firmy** | **Pracownik**  **firmy** | **Koszty usługi rozwojowej[[4]](#footnote-4)**  **UWAGA!!!**  **Wpisujemy kwotę brutto** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Tak  Nie | Tak  Nie | **Nr konta** |
| **Prowadzone w** |
| **Data i czytelny podpis**  **przedstawiciela Operatora potwierdzający pozytywną walidację usługi** | **Data, pieczątka firmy i czytelny podpis/-y**  **osoby/osób uprawnionych**  **do reprezentowania przedsiębiorstwa** | **Oświadczam, iż firma jest płatnikiem podatku VAT** | **Oświadczam, iż firma nie ma prawnej możliwości odzyskania podatku VAT** | **Oświadczam, iż refundacji kosztów usługi rozwojowej**  **należy dokonać na podane powyżej konto.** |

1. nadane przez Operatora, wskazane w Umowie wsparcia [↑](#footnote-ref-1)
2. Nr usługi zgodnie z BUR, w przypadku usługi poza BUR nr dokumentu identyfikującego usługę rozwojową (należy wskazać jaki np. Karta usługi spoza BUR, umowa ) [↑](#footnote-ref-2)
3. termin powinien być zgodny z danymi w Karcie Usługi Rozwojowej [↑](#footnote-ref-3)
4. wartość określona w Karcie Usługi rozwojowej przypadająca na uczestnika [↑](#footnote-ref-4)