



**Załącznik nr 1 do Umowy o refundację wydatków poniesionych na
szkolenie lub studia podyplomowe wraz z potwierdzaniem
kompetencji lub kwalifikacji w ramach projektu pn. „Żyj i pracuj
w Małopolsce (etap 1)”**

.....,

imię i nazwisko Uczestnika Projektu, adres zamieszkania

.....

PESEL (jeśli dotyczy), numer paszportu i kraj wydania

Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie

Plac Na Stawach 1

WNIOSEK

**o refundację wydatków poniesionych na szkolenie / studia podyplomowe¹
wraz z potwierdzaniem kompetencji lub kwalifikacji przez Uczestnika Projektu
pn. „Żyj i pracuj w Małopolsce (etap 1)”.**

Proszę o dokonanie refundacji poniesionych wydatków związanych z szkoleniem
zawodowym/studiami podyplomowymi² wraz z potwierdzaniem kompetencji lub
kwalifikacji

.....

.....

(nazwa szkolenia/studiów)

zgodnie z Umową nr/..... z dnia

w kwocie brutto

(wpisać kwotę faktycznie poniesionych wydatków)

na rachunek bankowy o numerze:

.....

¹ Niewłaściwe skreślić

² Niewłaściwe skreślić



Oświadczam, że wydatek nie był, nie jest i nie będzie przedłożony do rozliczenia, poświadczenia lub refundacji w ramach innego programu/projektu finansowanego ze środków publicznych.

Jestem świadomy/a obowiązującego zakazu podwójnego finansowania tego wydatku.

.....

(data i podpis Uczestnika Projektu)

Wsparcie zostało pozytywnie zweryfikowane przez Doradcę zawodowego międzykulturowego pod kątem zgodności z potrzebami rozwojowymi uczestnika projektu oraz potrzebami małopolskiego rynku pracy.

Wsparcie jest zgodne z Kartą Klienta.

.....

(data i podpis doradcy zawodowego międzykulturowego)

Potwierdzam, (wypełnia Specjalista ds. szkoleń):

1. Otrzymanie dokumentów potwierdzających poniesione koszty na szkolenie zawodowe/studia podyplomowe wraz z potwierdzeniem kompetencji lub kwalifikacji oraz potwierdzenia zapłaty.
2. Otrzymanie dokumentów potwierdzających:
 - a) uzyskanie kompetencji lub kwalifikacji,
 - b) lub w przypadku uzyskania negatywnego wyniku w procesie weryfikacji kompetencji lub kwalifikacji, dokumentu potwierdzającego negatywny wynik wraz z potwierdzeniem obecności na min. 80 % zajęć

Wnioskowana kwota refundacji nie przekracza kwoty wskazanej w Umowie:

nr...../..... z dnia,

.....

(Data i czytelny podpis specjalisty ds. szkoleń)