Załącznik nr 5 do Regulaminu Projektu

„Porozmawiajmy po polsku”

Działanie 8.3

Regionalnego Programu Operacyjnego-Lubuskie2020

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko Uczestnika Projektu** |  |
| **Adres Uczestnika Projektu** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **nr ID:** |  |

**Wniosek o refundację kosztów egzaminu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji  
w ramach projektu pt. „Porozmawiajmy po polsku”**

**w ramach Działania 8.3**

**Regionalnego Programu Operacyjnego-Lubuskie2020**

Na podstawie zapisów § 8 Regulaminu Projektu pt. „Porozmawiajmy po polsku”, realizowanego w ramach Działania 8.3 *Upowszechnienie kształcenia ustawicznego związanego z nabywaniem i doskonaleniem kwalifikacji zawodowych*, Regionalnego Programu Operacyjnego-Lubuskie2020, wnioskuję refundację kosztów egzaminu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data przystąpienia do egzaminu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji** |  |
| **Miejsce przystąpienia do egzaminu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji** |  |
| **Koszt egzaminu** |  |

W związku z powyższym proszę o dokonanie refundacji kosztów egzaminu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji:

……………………………….. zł , słownie ……………………………………………………………………………………………………… .

Refundacji proszę dokonać na konto nr :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że właścicielem powyższego konta:

🞐 jestem ja lub 🞐 jest ………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko)*

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Wszystkie informacje w niniejszym wniosku o refundację kosztów egzaminu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji są zgodne z prawdą.

…………………………………………………….

*podpis uczestnika projektu*

Oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód   
w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

…………………………………………………….

*podpis uczestnika projektu*

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Projektu a w szczególności z § 8 ust. 12, który stanowi: *„W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości ze strony Uczestnika Projektu, które skutkować będą nienależnie pobraną refundacją kosztów egzaminu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji, Uczestnik Projektu zobowiązany jest do zwrotu tych środków wraz z odsetkami ustawowymi w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia otrzymania takiej informacji od Beneficjenta Projektu”.*

…………………………………………………….

*podpis uczestnika projektu*

Załączniki do wniosku:

* zaświadczenie o udziale w egzaminie potwierdzającym uzyskanie kwalifikacji
* potwierdzenie dokonania płatności za egzamin

**Część wypełniana przez Beneficjenta Projektu**

Przyjmując wniosek pracownik Projektu zweryfikował:

1. zaświadczenie o udziale w egzaminie potwierdzającym uzyskanie kwalifikacji *(odpowiednią odpowiedź zaznaczyć)*

🞐 TAK 🞐 NIE

1. potwierdzenie dokonania płatności za egzamin *(odpowiednią odpowiedź zaznaczyć)*

🞐 TAK 🞐 NIE

Sprawdzono pod względem merytorycznym

…..……………………………………………………

data, podpis pracownika

Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym

……………………………………………………………………………………….

data, podpis pracownika