**Załącznik6.1**Wniosek w sprawie zgody na refundację kosztów

**Wniosek**

**w sprawie zgody na refundację kosztów**

Nazwa Podmiotu wchodzącego w skład Komitetu………………………………………………………….

Imię i nazwisko członka /zastępcy członka Komitetu[[1]](#footnote-1)………………………………………………………

Wniosek dotyczy zgody na poniesienie kosztów w związku z:

|  |  |
| --- | --- |
| UCZESTNICTWEM W SZKOLENIU | PN………………………….. |
| ORGANIZACJĄ SPOTKANIA SIECIUJĄCEGO | TEMAT:…………………………... |
| ORGANIZACJĄ SPOTKANIA ZWIĄZANEGO   Z ZEWNĘTRZNYM WSPARCIEM DORADCZYM | W ZAKRESIE:……………….. |
| INNE (np. udział konferencji) | ……………………………… |

Termin i miejsce spotkania……………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Koszt uczestnictwa w szkoleniu bądź innym wydarzeniu |  | |
| Koszt noclegu[[2]](#footnote-2) |  | |
| Koszt transportu |  | |
| Koszt zamówienia cateringu |  | |
| Koszt wynajęcia sali |  | |
| Koszt zewnętrznego wsparcia doradczego:   (prosimy wskazać kwotę za 1 h zegarowa oraz sumę) | 1 h zegarowa | suma |
|  |  |
| Inne[[3]](#footnote-3): |  | |
| Ogólny koszt brutto  (proszę wpisać także słownie) |  | |
| Wydatek kwalifikowany do refundacji (do 100% kosztu) tj. do kwoty obowiązującego limitu |  | |

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że wszystkie wskazane koszty poniesione w związku z wnioskowanym wydarzeniem, zostaną poniesione zgodnie z nadrzędną zasadą celowości, legalności i oszczędności,   
   z uwzględnieniem zasady równości kobiet i mężczyzn oraz zasady równości szans i niedyskryminacji, o jakich mowa w *Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027*.
2. Oświadczam, że wszystkie wskazane koszty poniesione w związku z wnioskowanym wydarzeniem, nie były/ nie są/ nie będą przedłożone do rozliczenia, poświadczenia, refundacji w ramach innego instrumentu pomocowego finansowanego ze środków publicznych.

Załączniki[[4]](#footnote-4):

1. Zaproszenie/ oferta/szczegółowa informacja nt. szkolenia/wydarzenia ..……………………………..
2. Agenda (obowiązkowo w przypadku spotkań sieciujących (załącznik 6.3), natomiast o ile to możliwe w przypadku wnioskowania o refundacje kosztów uczestnictwa w innych wydarzeniach)………………………………………………………………………………..
3. Inne………………………………………………………………………………………………………..

*data i podpis Wnioskodawcy[[5]](#footnote-5)*

*Zatwierdzam*

*Przewodniczący KM FEPZ*

Marszałek

Województwa Zachodniopomorskiego

1. Nie dotyczy wnioskowania o refundację kosztów organizacji spotkania sieciującego oraz zewnętrznego wsparcia doradczego [↑](#footnote-ref-1)
2. Max. 450 zł [↑](#footnote-ref-2)
3. IZ FEPZ zastrzega sobie możliwość odrzucenia kosztu, w przypadku ujęcia w rozliczeniu wydatków niekwalifikowalnych zgodnie z wytycznymi Wytycznych w zakresie wykorzystania środków pomocy technicznej na lata 2021-2027, oraz wytyczne Ministra Funduszy i Polityki Rozwoju określające ujednolicone warunki i procedury wdrażania funduszy strukturalnych skierowane do instytucji uczestniczących w realizacji programów w latach 2021-2027. Należy pamiętać, ze wszystkie wydatki muszą być uzasadnione i udokumentowane. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku wnioskowania o refundację kosztów szkolenia bądź innych wydarzeń takich jak konferencje, kongresy itd. Należy załączyć, zaproszenie/ofertę/szczegółową informację nt. szkolenia/ wydarzenia + o ile to możliwe agenda.

   W przypadku wnioskowania o refundacje kosztów organizacji spotkania sieciującego należy załączyć agendę spotkania. [↑](#footnote-ref-4)
5. W zależności od wnioskującego podpisuje się Podmiot wyznaczający albo członek/zastępca członka KM (zgodnie z zapisami poszczególnych paragrafów w załączniku nr 6 do regulaminu KM FEPZ) [↑](#footnote-ref-5)