



Projekt został opracowany w Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.  
Realizacja projektu została sfinansowana przez Unię Europejską ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Załącznik nr 4 do umowy zaliczkowania i refundacji  
(Zadania Covid-19)  
SEKTOR IT

### WNIOSEK O WYPŁATĘ ZALICZKI

Ja, niżej podpisana/y

.....,

działając w imieniu firmy:

.....

składam wniosek o wypłatę zaliczki na pokrycie kosztów usługi rozwojowej, realizowanej w ramach umowy zaliczkowo-refundacyjnej nr ....., zawartej w ramach projektu „Akademia Kompetencji Sektora IT” - zadania Anty-Covid nr POWR.02.21.00-00-RW12/19-01, na rachunek bankowy<sup>1</sup>:

..... |

rachunek bankowy i nazwa banku

#### Dane usługi rozwojowej

Nazwa usługi	
ID usługi (z BUR/spoza BUR)	
Liczba pracowników uczestniczących w usłudze rozwojowej	
Kwota faktury netto za usługi rozwojowe	
Nr faktury	
Data wystawienia:	
Wnioskowana kwota zaliczki (50% wartości netto faktury)	

Załącznik: faktura wystawiona przez Podmiot świadczących usługę rozwojową.

.....

data

.....

pieczęć i podpis Przedsiębiorstwa

<sup>1</sup> Rachunek bankowy powinien być tożsamy z rachunkiem wskazanym w Umowie zaliczkowo-refundacyjnej.



Projekt został opracowany w Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.  
Realizacja projektu została sfinansowana przez Unię Europejską ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

**Weryfikacja Operatora: (wypełnia Operator):**

<b>Kwota faktury netto</b>		
<b>Nr faktury</b>		
<b>Data wystawienia faktury</b>		
<b>Kwota kwalifikowalna faktury netto</b>		
<b><u>Kwota przyznanej zaliczki za usługę rozwojową (50%)</u></b>		
<b><u>Kwota pozostała do refundacji .....%</u></b>		
<b><u>Czy wartość usługi mieści się w limicie na osobę (PESEL) dla danego sektora?</u></b>	<input type="checkbox"/> <b>Tak</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b><u>Czy wartość usługi mieści się w kwocie pozostałej do wykorzystania w ramach zawartej umowy zaliczkowo-refundacyjnej</u></b>	<input type="checkbox"/> <b>Tak</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b><u>Uwagi Operatora</u></b>		

.....

.....

**Miejscowość, data**

**podpis pracownika**  
**Operatora przyznającego zaliczkę**