**Załącznik nr 7 do Instrukcji w zakresie**

**zasad finansowania KM FEP 2021-2027**

# **WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW FUNKCJONOWANIA GRUPY ROBOCZEJ**

NR………………………...[[1]](#footnote-1)

## OŚWIADCZENIE O PONIESIENIU WYDATKÓW W ZWIĄZKU Z FUNKCJONOWANIEM GRUPY ROBOCZEJ

W związku z funkcjonowaniem grupy roboczej …...………………………………………………….……….,   
ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Informacje przedstawione we wniosku są zgodne z prawdą, a wydatki zostały faktycznie poniesione w związku z funkcjonowaniem grupy roboczej przy KM FEP 2021-2027,
2. Żaden z wykazanych we wniosku wydatków nie został przedstawiony do refundacji przez inną instytucję,
3. Wszystkie wydatki spełniają wymagania stawiane w *Regulaminie działania KM FEP 2021-2027* oraz w *Instrukcji w zakresie zasad finansowania KM FEP 2021-2027.*

……………………….. …………………………………..………………

*Miejscowość, data Podpis Przewodniczącego grupy roboczej*

## WYKAZ KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z FUNKCJONOWANIEM GRUPY ROBOCZEJ

| **Rodzaj wydatku (np. usługi drukarskie)** | **Numer faktury oraz data jej wystawienia** | **Koszt (PLN BRUTTO)** | **Kwota zakwalifikowana** *(wypełnia IZ FEP 2021-2027)* |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Załączone dokumenty potwierdzające udział w szkoleniu:

1. Faktura wystawiona na podmiot wyznaczający i będący w stałym składzie KM przy którym funkcjonuje Sekretariat danej grupy roboczej (oryginał)[[2]](#footnote-2).
2. Dokument potwierdzający dokonanie zapłaty (np. potwierdzenie przelewu).

## DANE DO PRZELEWU

*Wnioskowana płatność zostanie dokonana na wskazane konto bankowe. Proszę podać pełne dane konta, numer rachunku, oraz pełna nazwę Banku.*

Nazwa posiadacza rachunku: ………………………………………………………………

Nazwa banku……………………………………………………………………………………………

| Numer  konta |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

……………………….. ……………………………………….…………

*Miejscowość, data Podpis Przewodniczącego grupy roboczej*

**WYPEŁNIA SEKRETARIAT KM FEP 2021-2027:**

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu: |  |
| Zweryfikował i zatwierdził (data, czytelny podpis): |  |

1. Numer nadaje IZ FEP 2021-2027 [↑](#footnote-ref-1)
2. Na wydruku faktury elektronicznej należy umieścić dopisek „Faktura otrzymana w formie elektronicznej. Potwierdzam autentyczność pochodzenia i integralność treści”. [↑](#footnote-ref-2)