Załącznik 7f

*wypełnia realizator projektu*

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu |  |
| Nr wniosku |  |

[pieczęć podmiotu]

**WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU ROZWOJOWEGO**

**dotyczące działań interwencyjnych zw. z epidemią**

do projektu *„SZOWES - OWES w regionie stargardzkim/ szczecineckim/ koszalińskim/szczecińskim*\*”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

BON ROZWOJOWY

dot. wdrażania innowacji i planów rozwoju

Bony rozwojowe, m.in. szkoleniowe, na udział w targach, związane z wdrażaniem innowacji

Działając w imieniu podmiotu [nazwa]

z siedzibą w [adres]

będącego Uczestnikiem Projektu zgodnie z umową nr z dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ r. wnioskuję/wnioskujemy[[1]](#footnote-1) o przyznanie bonu w następującym zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis bonu rozwojowego** | | |
| **1** | **Nazwa/zakres** |  |
| **2** | **Wartość**  [łączy koszt/ kalkulacja] |  |
| **3** | **Wnioskowana kwota** |  |
| **4** | **Uzasadnienie**  [w tym w jakim zakresie przyczyni się do walki z epidemią] |  |

Oświadczam/y, iż jesteśmy/jestem świadomy/a/i odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za oświadczanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego i oświadczam że powyższe dane są zgodne z prawdą. Znam i akceptuję warunki przyznawania bonów rozwojowych.

Miejscowość, data Czytelny podpis oraz pieczęć osoby/osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu/instytucji (zgodnie z odpisem KRS lub innym równoważnym dokumentem)

Znam i akceptuję warunki przyznawania bonów rozwojowych:

1. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem bonu rozwojowych.
2. Bony rozwojowych przyznawane są podmiotom ekonomii społecznej będącym Uczestnikami projektu „*SZOWES - OWES w regionie stargardzkim/szczecineckim/koszalińskim/ szczecińskim*\*”. Cel i zakres powinien bezpośrednio zmierzać do i korelować z wdrożeniem innowacji i/lub planu rozwoju w PES.
3. Do wniosku o przyznanie bonu rozwojowego Uczestnik projektu zobowiązany jest dołączyć 3 konkurencyjne oferty cenowe wystawione przez potencjalnych Wykonawców. Wnioskujący podmiot wskazuje firmę oferującą najniższą cenę do realizacji usługi rozwojowej.
4. Przyznanie bonu rozwojowego weryfikowane jest przez Kierownika merytorycznego/ Kierowniczkę merytoryczną OWES w oparciu o treść złożonego wniosku oraz opinię prowadzącego podmiot doradcy kluczowego/kluczowego doradcy biznesowego.
5. Wartość bonu rozwojowego wypłacana jest bezpośrednio Wykonawcy wskazanemu przez Uczestników projektu na podstawie stosownego dokumentu finansowo - księgowego po wykonaniu usługi wystawionego na: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Bon rozwojowy należy rozliczyć w terminie maksymalnie 10 dni kalendarzowych od dnia zakończenia udziału we wsparciu poprzez złożenie kopii opracowanych dokumentów i/lub dokumentów potwierdzających realizację usługi.
7. Zmiana zakresu wsparcia rozwojowego, kwoty wsparcia wymaga każdorazowo zgłoszenia w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem oraz uzyskania zgody ze strony podmiotu prowadzącego Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w regionie stargardzkim/ szczecineckim/ koszalińskim/szczecińskim\*.
8. Podmiot prowadzący Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w regionie stargardzkim/ szczecineckim/koszalińskim/szczecińskim\* może zażądać zwrotu udzielonych środków od podmiotu ekonomii społecznej w sytuacji gdy podmiot ekonomii społecznej:

* nie rozliczy środków w ramach udzielonego bonu rozwojowego w wymaganym terminie;
* dokona zmian wydatkowania środków bez akceptacji ze strony Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej;
* zawiesi działalność lub zaprzestanie prowadzenia działalności w trakcie realizacji bonu rozwojowego
* przedstawi fałszywe lub niepełne oświadczenia w celu uzyskania bonu rozwojowego.

Miejscowość, data Czytelny podpis oraz pieczęć osoby/osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu/instytucji (zgodnie z odpisem KRS lub innym równoważnym dokumentem)

|  |
| --- |
| Wypełnia  Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej |

**OPINIA DORADCY KLUCZOWEGO/KLUCZOWEGO DORADCY BIZNESOWEGO:**

Miejscowość, data Podpis doradcy kluczowego/

kluczowego doradcy biznesowego

**DECYZJA W SPRAWIE BONU ROZWOJOWEGO**

W dniu \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_r. [nazwa podmiotu]

przyznano/nie przyznano\* bon rozwojowy w zakresie:

na kwotę zł (słownie )

Uwagi:

Miejscowość, data podpis Koordynatora

merytorycznego/Koordynatorki

merytorycznej OWES

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)