

Refundacja współfinansowana z Funduszu Spójności i budżetu państwa

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW SZKOLENIA DLA CZŁONKA, ZASTĘPCY CZŁONKA KOMITETU MONITORUJĄCEGO PROGRAM FUNDUSZE EUROPEJSKIE NA INFRASTRUKTURĘ, KLIMAT, ŚRODOWISKO 2021-2027 REPREZENTUJĄCYCH PARTNERÓW SPOZA ADMINISTRACJI**

Nr ....................

*(numer nadaje IZ FEnIKS 2021-2027)*

### Informacje o wnioskodawcy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię: |  | Nazwisko: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Telefon: |  |
| Pełniona funkcja w Komitecie: | członek/ zastępca członka Komitetu[[1]](#footnote-1) |
| Podmiot delegujący: |  |

### Informacje o szkoleniu/konferencji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Temat szkolenia/konferencji |  |
| 2 | Termin szkolenia/konferencji |  |
| 3 | Dane Wykonawcy (imię i nazwisko/ nazwa firmy, (adres: ulica, nr budynku, kod pocztowy miejscowość) |  |
| 4 | Poniesiony koszt brutto w zł |  |
| 5 | Cel szkolenia/konferencji |  |

### Dane do refundacji

|  |
| --- |
| Wnioskowana płatność zostanie dokonana na wskazane konto bankowe podmiotu delegującego. Proszę podać pełne dane konta, numer rachunku oraz pełną nazwę Banku. |
| Dane Nazwa/ adres: ulica, nr budynku, kod pocztowy miejscowość)  |  |
|  |
| Nr rachunku |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Bank |  |

### Oświadczenia

|  |
| --- |
| **Oświadczenie osoby wypełniającej formularz** |
|  |
| Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:1. Wszystkie wydatki spełniają wymagania określone w Zasadach refundacji kosztów realizacji szkoleń dla członków i zastępców członków Komitetu Monitorującego Program Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, reprezentujących partnerów spoza administracji.
2. Koszty szkolenia/konferencji nie były zrefundowane ze środków pomocy technicznej innych programów realizowanych w perspektywie 2021-2027.
3. Wnioskowane koszty zostały poniesione przez organizację delegującą członka/ zastępcę członka Komitetu.
4. Nie uczestniczyłem/am w tym roku w szkoleniu/konferencji o tym samym zakresie tematycznym w ramach pełnienia funkcji członka/zastępcy członka Komitetu Monitorującego Program FEnIKS lub inny Program realizowany w perspektywie 2021-2027.

Uwagi Uwagi:Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

### Załączniki:

1. Faktura potwierdzająca poniesione koszty[[2]](#footnote-2).
2. Kopia/skan/zdjęcie certyfikatu/dokumentu potwierdzającego uczestnictwo.
1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. lub inny dokument o równoważnej wartości księgowej w formie papierowej lub elektronicznej [↑](#footnote-ref-2)