Załącznik nr 6 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYSOKOŚCI WKŁADU WŁASNEGO W POSTACI WYNAGRODZEŃ**

**„Zielone rekomendacje dla przedsiębiorców”**

realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027

Działanie 1.3 Kadry nowoczesnej gospodarki

przez Operatora:   
**EDUCATOR L.B. CENTRUM KSZTAŁCENIA, FORMEDICO, LILIANA KALETA**

numer projektu: **FERS.01.03-IP.09-0061/24**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Przedsiębiorcy**: |  |
| Numer umowy wsparcia (zawartej z Beneficjentem): |  |
| Nazwa szkolenia i numer usługi: |  |
| Nr ID umowy wsparcia: |  |
| Miejsce i data szkolenia: |  |
| Koszt szkolenia: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wkład własny w wynagrodzeniach przypadający na jednego pra uczestnika[[1]](#footnote-1): |  |
| Wkład własny w wynagrodzeniach wymagany do wniesienia przez Przedsiębiorcę: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię uczestnika szkolenia | Nazwisko uczestnika szkolenia | Liczba godzin zegarowych uczestnictwa w szkoleniu[[2]](#footnote-2) | Miesięczna norma czasu pracy dla pracownika (w godzinach zegarowych) | Wynagrodzenie[[3]](#footnote-3) pracownika zgodnie z listą płac (kwota brutto + ewentualne dodatki) | Daty zapłaty wynagrodzenia[[4]](#footnote-4) | Wynagrodzenie pracownika za godzinę zegarową uczestnictwa w szkoleniu | Wynagrodzenie pracownika za czas uczestnictwa w szkoleniu | Wynagrodzenie pracownika za czas uczestnictwa w szkoleniu wnoszone do projektu |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7=(5/4) | 8=(7\*3) | 9 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUMA[[5]](#footnote-5) | | | | | | | | |  |

Oświadczam, że wynagrodzenia ww. pracowników zostały wypłacone w wysokości wskazanej w kol. 5 (tj. zgodnie z listą płac w zakresie kwoty brutto i ewentualnych dodatków).

*Data, podpis i pieczęć osoby sporządzającej, uprawnionej do działania w imieniu Przedsiębiorcy*

Załączniki:

1. Kopia/e listy płac poświadczona/e za zgodność z oryginałem / zaświadczanie/a o wysokości wynagrodzenia wystawione przez służby przedsiębiorstwa do tego właściwe [[6]](#footnote-6)
2. Potwierdzenia zapłaty składowych wynagrodzeń wykazanych w kol.5.

1. Wyliczony zgodnie ze wzorem WPU = (WPP / PP) – WPP. [↑](#footnote-ref-1)
2. Czas liczony od rozpoczęcia do zakończenia szkolenia (wraz z przerwami). [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wskazać wynagrodzenie pracownika wypłacone za miesiąc, w którym uczestniczył w szkoleniu. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wskazać daty zapłaty wszystkich składowych wynagrodzenia wskazanego w kol. 5. [↑](#footnote-ref-4)
5. Suma wkładu w wynagrodzeniach wnoszonego przez wszystkich pracowników przedsiębiorstwa nie może przekroczyć kwoty wkładu wymaganego do wniesienie przez Przedsiębiorcę. [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-6)