



„Akademia Menadżera MŚP 2 - wsparcie dla mikro, małych i średnich firm z województwa mazowieckiego i lubelskiego + wsparcie antycovidowe dla sektora handlu, odzysku materiałowego surowców, opieki zdrowotnej i pomoc społecznej i gospodarki wodno-kanalizacyjnej i rekultywacji-cała Polska”

**Załącznik 13 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa**

## **OŚWIADCZENIE REALIZATORA USŁUGI ZDALNEJ**

w ramach projektu

„Akademia Menadżera MŚP 2 - wsparcie dla mikro, małych i średnich firm z województwa mazowieckiego i lubelskiego + wsparcie antycovidowe dla sektora handlu, odzysku materiałowego surowców, opieki zdrowotnej i pomoc społecznej i gospodarki wodno-kanalizacyjnej i rekultywacji-cała Polska” nr POWR.02.21.00-00-AM15/20-01

Oświadczam,

.....

(nazwa Podmiotu Świadczącego Usługi Rozwojowe)

realizując usługę rozwojową

- szkoleniową
- doradczą\*

.....(tytuł usługi rozwojowej)

o numerze

..... (nr usługi zgodny z BUR)

dla .....

(nazwa przedsiębiorcy dla którego jest świadczona usługa)

w okresie od dnia.....do dnia.....l.godzin.....

---

\* w przypadku usługi doradczej należy zaznaczyć tylko te punkty, które dotyczą usługi doradczej

zachowane zostały następujące zasady:

- Realizacja usługi w formie zdalnej była zgodna z zachowaniem wytycznych Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej opracowanych w porozumieniu z PARP  
**(<https://serwis-uslugirozwojowe.parp.gov.pl/#zdalnie>)**
- Karta usługi została przygotowana zgodnie z Instrukcją



„Akademia Menadżera MŚP 2 - wsparcie dla mikro, małych i średnich firm z województwa mazowieckiego i lubelskiego + wsparcie antycovidowe dla sektora handlu, odzysku materiałowego surowców, opieki zdrowotnej i pomoc społecznej i gospodarki wodno-kanalizacyjnej i rekultywacji- cała Polska”

(<https://serwis-uslugirozwojowe.parp.gov.pl/storage/site/files/1619/Zacznik-1.-Instrukcja-wypeniania-Karty-Usugi-wiadczonej-zdalnie.pdf>), i została przekazana do Operatora zgodnie z dotychczasowymi zapisami Regulaminu.

- Karta została zatwierdzona przez Operatora.
- Zapis uczestników na usługę został dokonany z wykorzystaniem ID Wsparcia przedsiębiorstwa nadanego przez Operatora
- Operatorowi zostały przekazane **dane dostępne do planowanej usługi przed jej rozpoczęciem**. W przypadku braku dostępu dla Operatora przyjmuję do wiadomości, że usługa zostanie uznana za niekwalifikowaną z powodu braku możliwości jej skontrolowania.
- Usługa była przekształcona z formy stacjonarnej na formę zdalną i uzyskano akceptację zmiany formy od każdego z uczestników oraz przechowywania jest w postaci zarchiwizowanej korespondencji mailowej.
- Operatorowi została przekazana lista obecności Uczestników udokumentowana poprzez monitorowanie czasu zalogowania do platformy i wygenerowanie z systemu raportu na temat obecności/ aktywności Uczestników.
- Operatorowi zostały przekazane wypełnione ankiety oceniające usługę przez Uczestników biorących udział w usłudze oraz trenerów prowadzących usługę.

PODPIS .....

DATA .....

PIECZĄTKA .....