



„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 (<https://serwis-uslugirozwojowe.parp.gov.pl/storage/site/files/1619/Zacznik-1.-Instrukcja-wypieniania-Karty-Usugiwiadczonej-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



Unia Europejska
Europejski
Fundusz Społeczny



„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”

- Operatorowi zostały przekazane **dane dostępne do planowanej usługi przed jej rozpoczęciem, poprzez wysyłanie na adres poczty elektronicznej dedykowanej dla danego województwa**. W przypadku braku dostępu dla Operatora przyjmuję do wiadomości, że usługa zostanie uznana za niekwalifikowaną z powodu braku możliwości jej skontrolowania.

PODPIS

DATA

PIECZĄTKA