**Załącznik nr 2**

do *Zasad refundacji kosztów ekspertyz oraz szkoleń realizowanych na potrzeby członków i zastępców członków Komitetu Monitorującego Program Fundusze Europejskie dla Polski Wschodniej 2021-2027 reprezentujących partnerów spoza administracji.*

**Wniosek o refundację kosztów ekspertyzy dla podmiotu delegującego członka lub zastępcę członka Komitetu Monitorującego Program Fundusze Europejskie dla Polski Wschodniej 2021-2027 reprezentującego partnera spoza administracji**

**Część 1 - Dane wnioskodawcy (członka/zastępcy członka komitetu)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Podmiot delegujący |  |
| Adres e-mail oraz telefon kontaktowy |  |
| Funkcja w komitecie *(członek komitetu lub zastępca członka)* |  |

**Część 2 – Informacje na temat ekspertyzy**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł ekspertyzy |  |
| Termin realizacji ekspertyzy |  |
| Dane wykonawcy  *(imię i nazwisko, nazwa firmy, adres)* |  |
| Cel ekspertyzy |  |

**Część 3 – Informacja o poniesionych kosztach**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dokumenty potwierdzające poniesione koszty (numer faktury VAT)** | **Poniesione koszty** | **Kwota zakwalifikowana (wypełnia instytucja weryfikująca formularz)** |
|  |  |  |

**Część 4 - Konto bankowe podmiotu delegującego, na które zostanie przelana refundowana kwota**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa posiadacza rachunku |  |
| Adres posiadacza rachunku  *(z kodem pocztowym)* |  |
| Bank |  |

Nr rachunku:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Część 5 – Oświadczenia**

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

* nie zlecałem ekspertyz z tego samego zakresu tematycznego w ramach pełnienia funkcji członka lub zastępcy członka Komitetu Monitorującego inny program realizowany w ramach perspektywy 2014 – 2020 lub 2021-2027;
* wszystkie wydatki spełniają wymagania stawiane w *Zasadach refundacji kosztów ekspertyz oraz szkoleń realizowanych na potrzeby członków i zastępców członków Komitetu Monitorującego Program Fundusze Europejskie dla Polski Wschodniej 2021-2027 reprezentujących partnerów spoza administracji;*
* ekspertyza nie była zrefundowana ze środków pomocy technicznej innych programów realizowanych w perspektywie 2014 – 2020 lub 2021-2027;
* wnioskowane koszty zostały poniesione przez podmiot delegujący członka lub zastępcę członka komitetu;
* wybór wykonawcy został poprzedzony rozeznaniem rynku
* zobowiązuję się załączyć do niniejszego wniosku dokumenty określone w *Zasadach refundacji kosztów ekspertyz oraz szkoleń realizowanych na potrzeby członków i zastępców członków Komitetu Monitorującego Program Fundusze Europejskie dla Polski Wschodniej 2021-2027 reprezentujących partnerów spoza administracji* (**punkt 7 w sekcji *Zasady szczegółowe dotyczące ekspertyz***).

……………………………………………………………………   
(data i podpis członka/zastępcy członka komitetu)

**Część 6 – Wypełnia pracownik instytucji weryfikującej formularz**

|  |
| --- |
| **Numer wniosku:** ………………………………………………………………………  **Data wpłynięcia wniosku:** ………………………………………………………..  **Zweryfikował/a** (imię i nazwisko, data, podpis):  **Zatwierdził/a** (imię i nazwisko, data, podpis): |