



Projekt „Powrót kobiet na rynek pracy”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie
ul. Młynarska 16
01-205 Warszawa

Warszawa, dn. **19 LIP. 2010**

OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT¹

W związku z przyznaniem Samorządowi Województwa Mazowieckiego / Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie (wojewódzka samorządowa jednostka organizacyjna) dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na realizację projektu „**Powrót kobiet na rynek pracy**” nr **POKL.07.02.01-14-086/09** Wojewódzki Urząd Pracy oświadcza, iż realizując powyższy projekt nie może odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT, którego wysokość została zawarta w budżecie Projektu.

Jednocześnie Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu „**Powrót kobiet na rynek pracy**” nr **POKL.07.02.01-14-086/09** części poniesionego VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku* przez Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie.

Zobowiązuję się również do udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku VAT.

WICEDYREKTOR
ds. Rynek Pracy
..... (2)
(podpis i pieczęć)
Aleksander Kornátowski

¹ Oświadczenie może być modyfikowane w przypadku gdy beneficjent kwalifikuje VAT wyłącznie w odniesieniu do poszczególnych kategorii wydatków. W przypadku realizacji projektu w ramach partnerstwa, oświadczenie składa każdy z partnerów, który w ramach ponoszonych przez niego wydatków będzie kwalifikował VAT.

* Por. z art. 91 ust. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535, z późn. zm.)

Mazowsze.
serce Polski

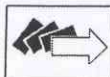
Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie
Filia w Radomiu
ul. Mokra 2, 26-600 Radom
tel. 48 368-97-00 faks 48 368-97-01
Biuro projektu:
ul. Mokra 2, 26-600 Radom, pok. 208
tel. 48 368-97-11
faks 48 368-97-01

Inspektor
.....
Anna Ziwińska-Szewczak
2011-08-09

ZA TĘDNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY
w WARSZAWIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Powrót kobiet na rynek pracy”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie
ul. Młynarska 16
01-205 Warszawa

Warszawa, dn. 30.06.2011r.

Harmonogram płatności

Nr transzy	Kwota transzy dofinansowania		Okres za jaki składany będzie wniosek o płatność (od ... do ...)	Kwota planowanych całkowitych wydatków do rozliczenia
	płatność	dotacja celowa		
Transza 1	37.049,00	6.538,14	01.10.2010r.	
Transza 2	0	0	01.10.2010 – 31.12.2010r.	43.587,14
Transza 3	329.266,95	58.105,87	01.01.2011 – 31.03.2011r.	9.068,48
Transza 4	0	0	01.04.2011 – 30.06.2011r.	113.925,00
Transza 5	0	0	01.07.2011 – 30.09.2011r.	174.650,00
Transza 6	28.211,55	4.978,49	01.10.2011 – 31.12.2011r.	89.729,40 34
Transza 7	0	0	01.01.2012 – 31.03.2012r.	33.189,98 90,04

p.o. Wicedyrektora
ds. Funduszy Europejskich

Emilia Hędrzej

Mazowsze.
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy
w Szydłowcu



Powiatowy Urząd Pracy
w Radomiu

Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie Filia w Radomiu
ul. Mokra 2, 26-600 Radom,
tel. (48) 368-97-00, faks (048) 368-97-01
Biuro projektu: ul. Mokra 2, 26-600 Radom, pok. 208

Sprawę prowadzi: Małgorzata Jagielska – Zespół ds. Regionalnej Polityki
Rynku Pracy i EFS
tel. (48) 368-97-11; m.jagielska@wup.mazowsze.pl

Inspektor

Katarzyna Zielonka-Szewczak

2011 -08- 09

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu
..... [tytuł projektu] realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki [pełny adres];
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna.

Inspektor
Katarzyna Ciłonka-Szewczak
2011-08-09



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



UPOWAŻNIENIE Nr
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKÓW PROJEKTU
.....[nazwa projektu]
W RAMACH REALIZACJI PROGRAMU OPERACYJNEGO KAPITAŁ LUDZKI

Z dniem [.....] r., na podstawie art. 37 w związku z art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.), upoważniam [.....] do przetwarzania danych osobowych uczestników projektu [nazwa projektu] w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Upoważnienie obowiązuje do dnia odwołania, nie później jednak niż do dnia 31 grudnia 2015 r. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani* zatrudnienia w

.....
Czytelny podpis osoby reprezentującej Beneficjenta lub podmiotu który został do tego przez Beneficjenta umocowany, upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień.

* niepotrzebne skreślić

Inspektor

Katarzyna Melonka-Szewczak

2011 -08- 09

Załącznik nr 7: Wzór odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych na poziomie beneficjenta i podmiotów przez niego umocowanych



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**ODWOŁANIE UPOWAŻNIENIA Nr
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKÓW PROJEKTU
.....[nazwa projektu]
W RAMACH REALIZACJI PROGRAMU OPERACYJNEGO KAPITAŁ LUDZKI**

Z dniem [.....] r., na podstawie art. 37 w związku z art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.), odwołuję upoważnienie [.....]
do przetwarzania danych osobowych uczestników projektu
[nazwa projektu] w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

.....
Czytelny podpis osoby reprezentującej Beneficjenta, lub podmiotu, który został do tego przez Beneficjenta umocowany, upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień.

Inspektor
Katarzyna Jonka-Szewczak
2011-08-09