Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**Wspólna przestrzeń – partnerstwo publiczno-prywatne w praktyce**

Realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Działanie 2.2: Wsparcie na rzecz zarządzania strategicznego przedsiębiorstw oraz budowy przewagi konkurencyjnej na rynku

Numer umowy o dofinansowanie: UDA-POWR.02.02.00-00-0302/16-00

**FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”**

|  |
| --- |
| **Informacje podstawowe:** |
| Nazwa przedsiębiorstwa (pełna nazwa przedsiębiorstwa zgodna z dokumentem rejestrowym) |  |
| Forma prawna |  |
| Numer KRS (jeśli dotyczy) |  |
| Telefon |  | NIP  |  |
| E-mail |  | REGON |  |
| Fax |  | PKD |  |
| Adres siedziby głównej przedsiębiorstwa | Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Obszar | Miejski |  | Wiejski |  |
| Obowiązek składania sprawozdań finansowych | Tak |  | Nie |  |
| Status przedsiębiorstwa | Mikro(definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracownikówi którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR) |  | Małe(definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR) |  | Średnie(definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln EUR) |  |
| Ilość pracowników |  | w tym kobiet |  |
| Typ przedsiębiorstwa | Niezależne |  | Partnerskie |  | Związane |  |
| branża, w której funkcjonuje przedsiębiorstwo | 🞎 budowlana 🞎 projektowa 🞎 deweloperska 🞎 konsultingowa🞎 usługowa🞎 telekomunikacyjna🞎 inna …………………… (jaka) |
| Imię i nazwisko osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania instytucji wg dokumentu rejestrowego |  | Zajmowane stanowisko |  |
| Osoba do kontaktu |  | Telefon i e-mail kontaktowy |  |

**JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:**

* Zapoznałem/am się z Umową projektową i akceptuję jej zapisy, jednocześnie oświadczam, że osoby oddelegowane z reprezentowanego przeze mnie przedsiębiorstwa zostaną zapoznane z umową i będą zobowiązane do jej przestrzegania;
* Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
* Posiadam status mikro, małego lub średniego przedsiębiorstwa;
* Nie pozostaję pod zarządem komisarycznym;
* Nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego i postępowania naprawczego;
* Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie wiąże się z uzyskaniem **pomocy de minimis**;
* Reprezentowane przeze mnie przedsiębiorstwo jest uprawnione do korzystania z pomocy de minimis tj., w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych otrzymało pomoc de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą o którą się ubiega, nie przekracza równowartości w złotych kwoty 200 000,00 euro, a w przypadku wsparcia działalności w sektorze transportu drogowego równowartość w złotych kwoty 100 000,00 euro, obliczonych według średniego kursu NBP obowiązującego w dniu udzielenia pomocy;
* Wyrażam zgodę na udział w badaniu/ach monitoringowym/ch, które odbędą się w trakcie i/lub po zakończeniu udziału w projekcie;
* Jestem świadomy, iż zgłoszenie się do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem przedsiębiorstwa;
* Zobowiązuję się do delegowania wskazanej liczby pracowników;
* Pracownicy delegowani do uczestnictwa w szkoleniach są zatrudnieni na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę, lub osobami wykonującymi pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarto z pracodawcą, z którym pozostaje się w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy
* Osoby delegowane do uczestnictwa w szkoleniach w ramach projektu zostaną zobowiązane do dostarczenia Organizatorowi wymaganych dokumentów;
* Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Beneficjenta stają się własnością Beneficjenta i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
* Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane na temat Przedsiębiorstwa w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ……………………………………………… | ………………………………………………………………………………………… |
|  (miejscowość i data) | (czytelny podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa)[[1]](#footnote-1) |

1. Przez osobę uprawnioną do popisywania Dokumentacji Rekrutacyjnej do Projektu uważa się osobę wymienioną w dokumentach rejestrowych podmiotu, upoważnioną do wykonywania czynności zwykłego zarządu lub podpisywania pism i dokumentów w imieniu podmiotu lub osobę posiadającą stosowne upoważnienie, podpisane przez Beneficjenta Pomocy. [↑](#footnote-ref-1)