



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego

**ZAŁĄCZNIK NR 1 FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORSTWA DO UDZIAŁU W
 PROJEKCIE (formularz wypełnia Pracodawca delegujący pracownika na szkolenie)**
*Rozwiń skrzydła – szkolenia z języka niemieckiego i zawodowych kompetencji „miękkich” szansą na
 wzrost konkurencyjności małopolskich mikro i małych przedsiębiorstw*
NR PROJEKTU WND-POKL.08.01.01-12-185/11
PRIORYTET VIII DZIAŁANIE 8.1.1 ROZWÓJ KADR GOSPODARKI
**PODDZIAŁNIE 8.1.1 WSPIERANIE ROZWOJU KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH I DORADZTWO
 DLA PRZEDSIĘBIORSTW**

DANE PRZEDSIĘBIORSTWA				
NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA				
FORMA PRAWNA		<input type="checkbox"/> Os. fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Spółka akcyjna <input type="checkbox"/> Spółka cywilna <input type="checkbox"/> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością <input type="checkbox"/> Spółka partnerska		<input type="checkbox"/> Spółka jawna <input type="checkbox"/> Spółka komandytowa <input type="checkbox"/> Spółka komandytowo – akcyjna <input type="checkbox"/> inna.....
NIP		REGON		
ULICA		NR BUDYNKU/LOKALU		
MIEJSCOWOŚĆ (proszę podać nazwę miejscowości w której firma posiada siedzibę ,oddział, filię w woj. małopolskim)		OBSZAR	WIEJSKI (gminy wiejskie i miejskiej poniżej 25 tys mieszkańców)	
			MIEJSKI (miasta poniżej 25 tys mieszkańców)	
			MIEJSKI (miasta i gminy miejskie powyżej 25 tys mieszkańców)	
KOD POCZTOWY		POCZTA		
POWIAT		WOJEWÓDZTWO		
POLSKA KLASYFIKACJA DZIAŁALNOŚCI (PKD)				

STATUS PRZEDSIĘBIORSTWA ^{1*}						
WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA	<input type="checkbox"/> jednoosobowa działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> mikro przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo					
LICZBA ZATRUDNIONYCH OSÓB (RJR)^{2*}						
ROCZNY OBRÓT	<input type="checkbox"/> do 2 milionów Euro <input type="checkbox"/> od 2 milionów Euro do 10 milionów Euro <input type="checkbox"/> od 10 milionów Euro do 50 milionów Euro					
SUMA AKTYWÓW BILANSU ROCZNEGO	<input type="checkbox"/> do 2 milionów Euro <input type="checkbox"/> od 2 milionów Euro do 10 milionów Euro <input type="checkbox"/> od 10 milionów Euro do 43 milionów Euro					
Czy inni przedsiębiorcy, Skarb Państwa oraz JST posiadają w Państwa firmie: -25% i więcej wkładów, udziałów lub akcji, lub -prawo do 25% i więcej udziału w zysku, -25% i więcej głosów w zgromadzeniu wspólników, walnym zgromadzeniu akcjonariuszy albo walnym zgromadzeniu spółdzielni (proszę zaznaczyć znakiem X)		<table border="1"> <tr> <td>Tak</td> <td>Nie</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Tak	Nie		
Tak	Nie					
Czy Państwa przedsiębiorstwo otrzymało pomoc de minimis w okresie ostatnich trzech lat obrotowych		<table border="1"> <tr> <td>Dotychczasowa wartość pomocy de minimis</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Dotychczasowa wartość pomocy de minimis			
Dotychczasowa wartość pomocy de minimis						
Jeżeli tak prosimy o podanie wartości otrzymanej pomocy						

^{1*} Wszystkie dane muszą odnosić się do ostatniego zatwierdzonego okresu obrotowego i być obliczone w stosunku rocznym. W przypadku nowo utworzonego przedsiębiorstwa, którego sprawozdania finansowe jeszcze nie zostały zatwierdzone, należy przyjąć dane pochodzące z wiarygodnej oceny dokonanej w trakcie roku obrotowego; Definicja i kwalifikator do sektora MSP znajduje się na stronie internetowej PARP: <http://www.parp.gov.pl/index/index/1408>

DANE KONTAKTOWE PRZEDSIĘBIORSTWA

IMIĘ I NAZWISKO OS KONTAKTOWEJ	
TELEFON STACJONARNY / KOMÓRKOWY	
ADRES E-MAIL	

Świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że wszystkie podane w kwestionariuszu informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość, data

Czytelny podpis pracodawcy i pieczęć firmy

DO UDZIAŁU W PROJEKCIE DELEGUJĘ:

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	PESEL	TELEFON KONTAKTOWY	FORMA ZATRUDNIENIA

Miejscowość, data

Pieczęć firmy i podpis pracodawcy

^{2*} Roczne Jednostki Robocze; Należy podać liczbę zatrudnionych w skali roku w przeliczeniu na pełne etaty. Osoby pracujące w niepełnym wymiarze etatu lub które nie przepracowały pełnego roku (np. pracownicy sezonowi oraz zatrudnieni na podstawie umów na czas określony) należy wyrazić jako wartość ułamkowa. W liczbie zatrudnionych uwzględnia się zarówno pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, jak również inne osoby pracujące na rzecz przedsiębiorstwa, np. w oparciu o kontrakty menadżerskie, właścicieli-kierowników i wszystkie pozostałe osoby prowadzące regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiących z tego tytułu korzyści finansowe. Nie uwzględnia się natomiast osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia lub o dzieło, odbywających służbę wojskową, przebywających na urlopie macierzyńskim lub wychowawczym, ani też praktykantów i stażystów. Źródło strona internetowa PARP: <http://www.parp.gov.pl/index/index/1408>

Oświadczam, iż spełniam wszystkie kryteria niezbędne do udziału w projekcie pt: Rozwiń Skrzydła – Szkolenia z języka niemieckiego i zawodowych kompetencji miękkich szansą na wzrost konkurencyjności małopolskich mikro i małych przedsiębiorstw” realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki tj:

1. Przedsiębiorstwo:

.....
.....

(proszę podać pełną nazwę firmy)

posiada status:

mikro przedsiębiorstwa

małego przedsiębiorstwa

w rozumieniu Rozporządzenia Komisji Europejskiej (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008 str.3)

2. Przedsiębiorstwo posiada siedzibę, oddział, filię na terenie województwa małopolskiego

3. Przedsiębiorstwo nie przekroczyło progu dopuszczalnej pomocy de minimis tj. 200 tys euro lub 100 tys. euro w przypadku firm działających w sektorze transportu drogowego

4. Pracownik oddelegowany do udziału w projekcie wykonuje pracę w ramach struktur organizacyjnych przedsiębiorstwa na podstawie umowy o pracę, umowy powołania, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę albo jestem osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą

5. W/w przedsiębiorstwo nie pozostaje pod nadzorem komisarycznym, nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub naprawczego.

6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Projektu pt: „Rozwiń Skrzydła – Szkolenia z języka niemieckiego i zawodowych kompetencji miękkich szansą na wzrost konkurencyjności małopolskich mikro i małych przedsiębiorstw”

Miejscowość, data

Pieczęć firmy i podpis pracodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych na potrzeby rekrutacji, realizacji oraz monitoringu, ewaluacji, kontroli i sprawozdawczości projektu „Rozwiń skrzydła – szkolenia z języka niemieckiego i zawodowych kompetencji „miękkich” szansą na wzrost konkurencyjności małopolskich mikro i małych przedsiębiorstw” zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych Dz. U nr 101, poz. 926 ze zm.

Miejscowość, data

Pieczęć firmy i podpis pracodawcy