**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

 **„***Sukcesja w firmach rodzinnych - wsparcie przejścia między generacjami***”**

realizowanej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Działanie 2.21: Poprawa zarządzania, rozwoju kapitału ludzkiego oraz wsparcie procesów innowacyjnych
w przedsiębiorstwach - **Numer Projektu: POWR.02.21.00-00-0017/18**

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

|  |
| --- |
| **Informacje podstawowe:** |
| Nazwa przedsiębiorstwa (nazwa zgodna z dokumentem rejestrowym) |  |
| Forma prawna |  |
| Numer KRS (jeśli dotyczy) |  |
| Telefon |  | NIP  |  |
| E-mail |  | REGON |  |
| Fax |  | PKD[[1]](#footnote-1) |  |
| Adres siedziby głównej przedsiębiorstwa | Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Obszar[[2]](#footnote-2) | Miejski |  | Wiejski |  |
| Obowiązek składania sprawozdań finansowych[[3]](#footnote-3) | Tak |  | Nie |  |
| Status przedsiębiorstwa | Mikro |  | Małe |  | Średnie |  |
| Ilość pracowników[[4]](#footnote-4) |  | w tym kobiet |  |
| Typ przedsiębiorstwa | Niezależne |  | Partnerskie |  | Związane |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania instytucji wg dokumentu rejestrowego |  | Zajmowane stanowisko |  |
| Osoba do kontaktu |  | Tel. i e-mail kontaktowy |  |

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

* Zapoznałem/am się z Umową i akceptuję jej zapisy, jednocześnie oświadczam, że osoby oddelegowane z reprezentowanego przeze mnie przedsiębiorstwa zostaną zapoznane z umową i będą zobowiązane do jego 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 należę do sektora górnictwa węgla;
* 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 tys. euro, a w przypadku wsparcia działalności w sektorze transportu drogowego równowartość w złotych kwoty 100 tys. euro, obliczonych według śr. 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 i doradztwie są zatrudnieni na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę,
* Osoby delegowane do uczestnictwa w szkoleniach i doradztwie 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 zgodnie z dokumentem rejestrowym* |

Załączniki:

1. Oświadczenie o obowiązku składania sprawozdań finansowych
2. Oświadczenie o posiadaniu statusu MŚP
3. Oświadczenie przynależności do danej kategorii przedsiębiorstwa wraz z załącznikiem A i B (jeśli przedsiębiorstwo powiązane)
4. Formularz pomocy de minimis
5. Oświadczenie przedsiębiorcy o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w ciągu ostatnich trzech lat lub nieotrzymaniu pomocy de minimis w tym okresie
1. Należy wpisać główną klasę działalności, w związku z którą przedsiębiorstwo ubiega się o pomoc de minimis, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2004 roku w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. nr 251, poz. 1885 oraz z 2009 r. nr 59, poz. 489) [↑](#footnote-ref-1)
2. Obszary wiejskie to tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej. Dostęp do danych z podziałem terytorialnym na stronie internetowej GUS:

<http://www.stat.gov.pl/broker/access/index.jspa> [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeżeli TAK, przedsiębiorstwo składa dodatkowo wraz ze zgłoszeniem kopie sporządzonych zgodnie z przepisami o rachunkowości sprawozdań finansowych za okres 3 ostatnich lat obrotowych. Jeżeli NIE, nie składa sprawozdań finansowych. [↑](#footnote-ref-3)
4. Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. [↑](#footnote-ref-4)