



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORSTWA DO PROJEKTU „DROGA DO SUKCESU!”

Projekt „Droga do sukcesu” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez AMD GROUP Michał Drymajto, na podstawie Umowy nr UDA-POKL.08.01.01-18-244/13-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki
Działanie 8.1. Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie
Poddziałanie 8.1.1. Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE NIEBIESKIM DŁUGOPISEM
(preferowane wypełnianie drukowanymi literami)

DANE PRZEDSIĘBIORSTWA				
Nazwa przedsiębiorstwa				
Adres przedsiębiorstwa	Ulica			
	Nr budynku		Nr lokalu	
	Miejscowość			
	Kod pocztowy, (poczta miejscowość)			
	Obszar miejski	<input type="checkbox"/>	Obszar wiejski	<input type="checkbox"/>
	Powiat			
	Województwo			
NIP		Regon		
Tel. kontaktowy		Adres e-mail		
Osoba do kontaktu				
Czy przedsiębiorstwo prowadzi działalność w branży transportu i gospodarki magazynowej (SEKCJA H wg PKD 2007)	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	

Realizator projektu:



Biuro projektu:

AMD Group
ul. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II - 4 piętro),
tel. 17 741 10 14 lub 882 117 695, e-mail: biuro@amd-group.pl
<http://www.amd-group.pl>



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

PKD (przedmiot działalności przedsiębiorstwa wg PKD 2007)				
WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA (proszę zaznaczyć właściwe)	MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO (przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EURO)	<input type="checkbox"/>		
	MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO (przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EURO)	<input type="checkbox"/>		
	ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO (przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EURO)	<input type="checkbox"/>		
	DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO (przedsiębiorstwo zatrudniające powyżej 250 pracowników i którego roczny obrót powyżej 50 milionów EURO a/lub całkowity bilans roczny przekracza 43 milionów EURO)	<input type="checkbox"/>		
Typ przedsiębiorstwa (proszę zaznaczyć właściwe)	Przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/>	Partner społeczno - gospodarczy	<input type="checkbox"/>
	Organizacja pozarządowa	<input type="checkbox"/>	Uczelnia	<input type="checkbox"/>
	Jednostka naukowo - badawcza	<input type="checkbox"/>	Instytucja wspierająca ekonomię społeczną	<input type="checkbox"/>
	Inna (jaka)			
Czas istnienia przedsiębiorstwa	krócej niż 2 lata	<input type="checkbox"/>	2 lata i dłużej	<input type="checkbox"/>

Realizator projektu:



Biuro projektu:

AMD Group
ul. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II - 4 piętro),
tel. 17 741 10 14 lub 882 117 695, e-mail: biuro@amd-group.pl
<http://www.amd-group.pl>



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Droga do sukcesu!”** realizowanym przez **AMD Group Michał Drymajło** oraz zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w projekcie,
- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w ramach współfinansowania krajowego z budżetu państwa,
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym,
- Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie,
- Świadomy i pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że przedstawione powyżej dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania przedsiębiorstwa

Załączniki:

- 1. Aktualna kopia wpisu do CEiDG lub KRS potwierdzona za zgodność z oryginałem**

Realizator projektu:



Biuro projektu:

AMD Group
ul. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II - 4 piętro),
tel. 17 741 10 14 lub 882 117 695, e-mail: biuro@amd-group.pl
<http://www.amd-group.pl>



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
(pieczęć przedsiębiorstwa)

.....
(miejsce i data)

Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy¹ i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*** środków stanowiących pomoc de minimis.

W każdym przypadku otrzymania pomocy de minimis w bieżącym roku kalendarzowym oraz w dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych, proszę wypełnić poniższą tabelę oraz załączyć kopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis, wystawione przez podmioty udzielające pomocy w okresie, o którym mowa powyżej.

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
			RAZEM		

Świadomy/a i pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że przedstawione powyżej dane są zgodne z prawdą.

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania przedsiębiorstwa

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Kserokopia zaświadczenia dokumentującego otrzymanie pomocy de minimis potwierdzone za zgodność z oryginałem

¹ W przypadku podmiotów, u których rok podatkowy nie pokrywa się z rokiem kalendarzowym, pod uwagę należy wziąć rok podatkowy



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW REKRUTACYJNYCH

.....
pieczęć przedsiębiorstwa

.....
miejsowość i data

Niniejszym oświadczam, że:

1. posiadam stosowne uprawnienia do reprezentowania przedsiębiorstwa, w imieniu u którego występuję.
2. reprezentowane przeze mnie przedsiębiorstwo posiada jednostkę organizacyjną na terenie województwa podkarpackiego.
3. przedsiębiorstwo², które reprezentuję nie korzystało dotąd z pomocy de minimis, a jeżeli korzystało to w br. kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach nie otrzymało pomocy de minimis której łączna wartość brutto przekracza 200 tys. euro. (dla przedmiotów działających w sektorze transportu drogowego towarów pułap ten wynosi 100 tys. euro).
4. prowadzę działalność w branży: transport i gospodarka magazynowa.

tj.

(właściwa branża)

5. przedsiębiorstwo nie jest podmiotem, na którym ciąży obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem (Ustawa z dn. 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej Dz. U. Z 2007r N59 poz. 404)
6. osoby oddelegowane (uczestnicy) do udziału w projekcie przez przedsiębiorstwo pracują na terenie woj. podkarpackiego.
7. świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do dostarczenia wszystkich wymaganych dokumentów we wskazanym przez Organizatora terminie.

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania przedsiębiorstwa

² w myśl definicji „jednego przedsiębiorstwa” przedstawionej w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013)

Realizator projektu:



Biuro projektu:

AMD Group
ul. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II - 4 piętro),
tel. 17 741 10 14 lub 882 117 695, e-mail: biuro@amd-group.pl
<http://www.amd-group.pl>