



PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORSTWA DO PROJEKTU „NOWOCZESNA KSIĘGOWOŚĆ ZARZĄDZA”

Projekt „Nowoczesna księgowość zarządcza” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez AMD Group Michał Drymajło, na podstawie Umowy nr UDA-POKL.08.01.01-18-227/13-00 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

Dokumenty rekrutacyjne należy uzupełnić elektronicznie lub drukowanymi literami, niebieskim długopisem

DANE PRZEDSIĘBIORSTWA				
Nazwa przedsiębiorstwa				
Adres przedsiębiorstwa	Ulica			
	Nr budynku		Nr lokalu	
	Miejscowość			
	Kod pocztowy			
	Miejscowość			
	Obszar miejski	<input type="checkbox"/>	Obszar wiejski	<input type="checkbox"/>
	Powiat			
Województwo				
NIP		REGON		
Tel. kontaktowy		Adres e-mail		
Osoba do kontaktu				
Branża				
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 lub całkowity bilans roczny 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 przekracza 50 milionów EURO a/lub całkowity bilans roczny przekracza 43 miliony EURO)	<input type="checkbox"/>		
	Przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/>	Partner społeczno-gospodarczy	
		<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 882 063 033, e-mail: biuro@amd-group.pl
<http://www.amd-group.pl>



Typ przedsiębiorstwa (proszę zaznaczyć właściwe)	Organizacja pozarządowa	<input type="checkbox"/>	Uczelnia	<input type="checkbox"/>
	Jednostka naukowo-badawcza	<input type="checkbox"/>	Instytucja wspierająca ekonomię społeczną	<input type="checkbox"/>
	Inna (jaka)	<input type="checkbox"/>		
Liczba osób zatrudnionych w przedsiębiorstwie na podstawie rocznych jednostek roboczych (RJR)				
Do RJR wlicza się pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru lub mianowania, ale także właścicieli i partnerów prowadzących regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiących z niego korzyści finansowe. Do RJR nie wlicza się pracowników przebywających na urloпах macierzyńskich i wychowawczych, a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego. Natomiast należy wliczyć pracowników zatrudnionych na niepełnych etatach oraz pracowników sezonowych, które są ułamkowymi częściami jednostek RJR. Przykład wyliczenia RJR: Liczba Rocznych Jednostek Roboczych (RJR) – sposób kalkulacji Stan zatrudnienia w przedsiębiorstwie w danym roku : a. Pracownicy zatrudnieni na pełen etat w ciągu całego roku - 4 osoby b. Pracownicy sezonowi zatrudnieni na pełen etat przez 2 miesiące w ciągu danego roku – 3 osoby				

Oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Nowoczesna księgowość zarządcza” realizowanym przez AMD Group Michał Drymajto** oraz zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony 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 przedsiębiorstwa i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa

Załączniki:

1. Aktualna kopia wpisu do CEIDG lub KRS (poświadczona 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 882 063 033, e-mail: biuro@amd-group.pl
<http://www.amd-group.pl>



.....
pieczęć przedsiębiorstwa

.....
miejsowość 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:

Kserokopia zaświadczenia dokumentującego otrzymanie pomocy de minimis (poświadczona za zgodność z oryginałem)

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

Realizator projektu:



Biuro projektu:

AMD Group
ul. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II - 4 piętro),
tel. 17 741 10 14 lub 882 063 033, e-mail: biuro@amd-group.pl
<http://www.amd-group.pl>



OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW REKRUTACYJNYCH

.....
pieczęć przedsiębiorstwa

.....
miejscowość 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. Przedsiębiorstwo, które reprezentuję (w rozumieniu definicji „jednego przedsiębiorstwa” art.2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r.) nie korzystało dotąd z pomocy de minimis, a jeżeli korzystało to w br. kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach nie otrzymały pomocy de minimis której łączna wartość brutto przekracza 200 tys. euro. (dla podmiotów działających w sektorze transportu drogowego towarów pułap ten wynosi 100 tys. euro).
4. 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)
5. Osoby oddelegowane (uczestnicy) do udziału w projekcie przez przedsiębiorstwo są pracownikami działu finansowego, księgowego lub technicznego i pracują na terenie woj. podkarpackiego.
6. 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

Realizator projektu:



Biuro projektu:

AMD Group
ul. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II - 4 piętro),
tel. 17 741 10 14 lub 882 063 033, e-mail: biuro@amd-group.pl
<http://www.amd-group.pl>