*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Małopolskie Bony Rozwojowe plus” na lata – 2020-2022*

**Formularz zgłoszeniowy i zamówienia bonów rozwojowych w Projekcie**

**„Małopolskie Bony Rozwojowe plus”**

**Dane do Instrukcji:**

1. Przedsiębiorco, chęć uczestnictwa w projekcie zgłaszasz i dokonujesz wszystkich formalności poprzez system informatyczny obsługi bonów rozwojowych udostępniony przez MARR S.A. w celu nabycia bonów rozwojowych pozwalających na dofinansowanie usługi rozwojowej.
2. Rejestrujesz się do systemu poprzez uzupełnienie formularza zgłoszeniowego na stronie www.marr.pl/mbonplus/ okienko „wejdź do systemu”
3. Dokonujesz zgłoszenia do projektu zdalnie w systemie informatycznym obsługi bonów rozwojowych, wypełniając w formie elektronicznej Formularz zgłoszeniowy i zamówienia bonów rozwojowych w Projekcie „Małopolskie Bony Rozwojowe plus” (zwanego w dalszej części formularzem). .
4. Wypełniając zgłoszenie do projektu masz możliwość zapisu danych w formie roboczej, z funkcją edycji danych.
5. Zgłoszenia możesz dokonać wyłącznie w przypadku zatwierdzenia formularza w systemie bonów.
6. Po wypełnieniu formularza wraz z załącznikami zatwierdzasz wprowadzone dane. W ramach funkcji systemu nastąpi kontrola przed wysłaniem danych w zakresie kompletności wypełnienia wszystkich wymaganych pól w formularzu wraz z załącznikami tj. czy wszystkie pola zostały uzupełnione. Wprzypadku negatywnej weryfikacji przez system nie masz możliwości zatwierdzenia formularza – pojawia się natomiast informacja, że należy uzupełnić wskazane pola.
7. Po zatwierdzeniu formularza a otrzymasz status: „w weryfikacji”.  Na tym etapie następuje weryfikacja czy wszystkie dane w formularzu są prawidłowo wypełnione.

**PIERWSZA ZAKŁADKA**

**I. DANE PRZEDSIĘBIORCY**

**1. Nazwa Przedsiębiorcy zgodnie z KRS lub CEIDG**

INSTRUKCJA:

Uzupełnij okienko ze znakami tekstowymi.

KOMENTARZ:

Podaj nazwę zgodną z dokumentami rejestrowymi tj.; : CEIDG, KRS.

Uwaga: W przypadku spółki cywilnej należy wpisz nazwę spółki oraz podaj imiona i nazwiska wszystkich wspólników.

**2. Forma prawna**

INSTRUKCJA:

Wybierz z listy rozwijanej formę prawną odpowiadającą rzeczywistej formie prawnej Przedsiębiorcy.

1. Osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą
2. Spółka cywilna
3. Spółka prawa handlowego
4. osobowe:
* jawne,
* partnerska,
* komandytowa,
* komandytowo-akcyjna
1. kapitałowe:
* spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,
* spółka akcyjna
1. Stowarzyszenie prowadzące działalność gospodarczą
2. Fundacja prowadząca działalność gospodarczą
3. Spółdzielnia prowadząca działalność gospodarczą
4. Inne (jakie) ………………………..

Jeżeli prowadzisz działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej, do formularza dołącz scan umowy spółki cywilnej.

3. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej zgodna z dokumentem rejestrowym

**3. Typ Przedsiębiorcy** - Oświadczenie o spełnieniu kryteriów podmiotowych przez mikro, małego lub średniego przedsiębiorcę

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że spełniam wszystkie kryteria pozwalające zaliczyć moje Przedsiębiorstwo do kategorii:

* średnie przedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* mikroprzedsiębiorstwo,
	+ samozatrudniony: mikroprzedsiębiorstwo

Zgodnie z warunkami określonymi w Załączniku I Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu

KOMENTARZ:

Informacje dotyczące określenia statusu MŚP znajdziesz na stronie internetowej[www.marr.pl/mbonplus/](http://www.marr.pl/mbonplus/), w zakładce Dokumenty, w załączniku nr 1 do Formularza zgłoszeniowego pt. „Oświadczenie o spełnianiu kryteriów podmiotowych - instrukcja”.

Określ swój status aktualny na dzień składania wniosku wybierając jedną z opcji z listy rozwijanej. Dofinansowanie w projekcie „Małopolskie Bony Rozwojowe plus” może otrzymać wyłącznie mikro, mały lub średni przedsiębiorca. W celu określenia statusu przedsiębiorstwa, zastosuj przepisy Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu. Zgodnie z w/w Rozporządzeniem:

* średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR
* małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR
* mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR

**weryfikacja dokonywana jest** zgodnie z art. 2 z uwzględnieniem postanowień art. 3 i 4 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014MMŚP

**5. Adres siedziby/głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej**

INSTRUKCJA:

Wybierz z listy rozwijanej dane zgodne ze stanem faktycznym.

Podaj adres siedziby / głównego miejsca wykonywania działalności zgodny z dokumentem rejestrowym. Podaj adres e - mail, na który będzie doręcza na korespondencja w formie elektronicznej, zapewniający skuteczną komunikację. Wpisz numer identyfikacji podatkowej (bez używania kresek).

Kraj

Województwo

Powiat (lista rozwijalna)

Gmina (lista rozwijalna)

Miejscowość

Poczta

Kod pocztowy

Ulica

Numer budynku

Numer lokalu

Numer telefonu/nów

Poczta elektroniczna

Instrukcja: Podaj adres e-mail należący do właściciela lub pracownika Przedsiębiorstwa, na który będzie doręczana korespondencja w formie elektronicznej, zapewniający skuteczną komunikację.

NIP

Instrukcja: Wpisz numer identyfikacji podatkowej (bez używania kresek). W przypadku spółki cywilnej podaj NIP spółki cywilnej, o ile spółka posiada własny numer. Jeżeli spółka nie posiada własnego numeru, podaj NIP jednego ze wspólników.

REGON

KRS

Spółka wpisana do rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy:

**7. Adres oddziału,** filii, delegatury, jednostki organizacyjnej, dodatkowego stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej **na terenie subregionu KOM wraz z metropolią krakowską jeżeli siedziba znajduje się poza subregionem KOM wraz z metropolią krakowską lub poza województwem małopolskim**

Adres siedziby /głównego miejsca wykonywania działalności/filii/zakładu

Powiat (lista rozwijalna)

Gmina (lista rozwijalna)

Miejscowość

Poczta

Kod pocztowy

Ulica

Numer budynku

Numer lokalu

Numer telefonu

Poczta elektroniczna

NIP

REGON

KRS

Spółka wpisana do rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy:

KOMENTARZ:

INSTRUKCJA:

Podaj adres oddziału**,** filii, delegatury, jednostki organizacyjnej, dodatkowego stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej **na terenie subregionu KOM wraz z metropolią krakowską jeżeli siedziba znajduje się poza subregionem KOM wraz z metropolią krakowską lub poza województwem małopolskim** Dane w zakresie miejsca wykonywania działalności Przedsiębiorcy muszą być zgodne z dokumentem rejestrowym tj. KRS lub CEIDG.

W momencie składania wniosku o dofinansowanie, musisz prowadzić działalność na terenie subregionu KOM wraz z metropolią krakowską. . Fakt ten, musi znaleźć odzwierciedlenie w dokumentach rejestrowych Twojego przedsiębiorstwa tj. w Krajowym Rejestrze Sądowym bądź Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, co będzie podlegało weryfikacji w czasie oceny formalno - merytorycznej.

**8. Osoba do kontaktów w sprawie projektu** będąca pracownikiem Przedsiębiorcy

INSTRUKCJA:

Wskaż osobę, która w Twoim imieniu będzie odpowiedzialna za udzielnie, w razie potrzeby, niezbędnych informacji dotyczących projektu. Osobą do kontaktu musi być właściciel lub pracownik Przedsiębiorstwa ubiegającego się o dofinasowanie. Dane kontaktowe muszą należeć do osoby wskazanej do kontaktu.

Imię i nazwisko

Stanowisko

Tel kontaktowy

e-mail

**9. Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Przedsiębiorcy**

INSTRUKCJA:

Wpisz imię i nazwisko oraz stanowisko w strukturze organizacyjnej Przedsiębiorcy osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Przedsiębiorcy (np. zgodnie z wpisem do rejestru lub ewidencji właściwym dla formy organizacyjnej Przedsiębiorcy albo z aktualnym pełnomocnictwem.

Przez aktualne pełnomocnictwo rozumie się pełnomocnictwo wystawione nie wcześniej niż trzy miesiące od dnia wysłania zgłoszenia w ramach systemu mbon. Pełnomocnictwo musi być potwierdzone notarialnie lub podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania przedsiębiorcy zgodnie z CEIDG lub odpowiednio KRS).

Imię i nazwisko

Stanowisko

KOMENTARZ:

Jeżeli, zgodnie z dokumentami prawnymi określającymi funkcjonowanie Przedsiębiorcy (np. statut, wpis do KRS, umowa spółki), do reprezentowania Przedsiębiorcy konieczny jest podpis więcej niż jednej osoby, to w polu 9 wskaż wszystkie uprawnione osoby . Możesz wskazać dodatkowe osoby poprzez pole Dodaj osobę. W takim przypadku, oprócz stanowiska, wskaż sposób reprezentacji (np. reprezentacja łączna, reprezentacja jednoosobowa itp.). Jeżeli a podpisując wniosek działasz na podstawie pełnomocnictwa/upoważnienia, to podaj swoje dane w polu 9 ze wskazaniem, że reprezentujesz Przedsiębiorcę na podstawie pełnomocnictwa/upoważnienia.

Jeżeli jesteś pełnomocnikiem Przedsiębiorcy, a Twoje pełnomocnictwo nie jest potwierdzone w ramach dokumentów rejestrowych przedsiębiorstwa tj. CEIDG lub KRS, obowiązkowo dołącz scan pełnomocnictwa. Z pełnomocnictwa musi jasno wynikać, że jesteś upoważniona/y do  podpisania umowy o dofinansowanie w ramach projektu „Małopolskie Bony Rozwojowe plus”.

**10. Numer rachunku bankowego Przedsiębiorcy** zgodnego ze zgłoszeniem w Urzędzie Skarbowym

INSTRUKCJA:

Wskaż numer rachunku bankowego, na który dokonywane będą przelewy środków przez MARR S.A. w przypadku zwrotu wkładu własnego. Właścicielem konta musi być Przedsiębiorstwo.

Nr rachunku i nazwa banku

**11. Oświadczenie uczestnika projektu w zakresie przetwarzania danych osobowych**

**Przedsiębiorca:**

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości co następuje poniżej

**TAK**

**NIE**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. Małopolskie Bony Rozwojowe plus nr: RPMP.08.04.01-12-0067/19 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,
2. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
3. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020;
6. rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
7. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt 1 oraz pkt 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu Małopolskie Bony Rozwojowe plus nr: RPMP.08.04.01-12-0067/19, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 (RPO WM);
8. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Krakowie, Plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków (nazwa i adres właściwej IP), beneficjentowi realizującemu projekt – Małopolskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A., ul. Kordylewskiego 11, 31-542 Kraków (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego , Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;
9. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później ;
10. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
11. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16-18 RODO;
12. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
13. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
14. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
15. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
16. wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych UMWM lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków;
17. wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 2, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych MIiR ;
18. działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych WUP lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych WUP, Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków;

**DRUGA ZAKŁADKA**

**Pomoc publiczna/ pomoc de minimis**

KOMENTARZ**:**

Przedsiębiorco oświadcz czy w okresie bieżącego roku podatkowego i dwóch poprzednich lat podatkowych uzyskałeś pomoc de minimis.

Podaj wartość, otrzymanej w okresie bieżącego roku podatkowego i dwóch poprzednich lat podatkowych, pomocy de minimis.

Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych, m.in.: dotacje, pożyczki, kredyty, gwarancje, poręczenia, ulgi oraz inne formy wsparcia, które w jakikolwiek sposób uprzywilejowują Przedsiębiorstwo w stosunku do konkurentów, np. z tytułu dokonania jednorazowej amortyzacji.

Wysokość otrzymanej pomocy w tym pomocy de minimis możesz zweryfikować m.in. na stronie https://sudop.uokik.gov.pl/search/aidBeneficiary.

Pamiętaj, iż w przypadku wnioskowania o pomoc de minimis, maksymalna wartość wsparcia, udzielona jednemu przedsiębiorstwu tj. Przedsiębiorcy i przedsiębiorstwom z nim powiązanym w rozumieniu Rozporządzenia 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 r.) nie może przekroczyć na dzień podpisania umowy o dofinansowanie kwoty stanowiącej równowartość 200 tys. euro brutto, łącznie z wartością innej pomocy de minimis otrzymanej przez to przedsiębiorstwo w okresie bieżącego roku podatkowego i dwóch poprzednich lat podatkowych. W przypadku przedsiębiorstwa prowadzącego działalność zarobkową w zakresie drogowego transportu towarów maksymalna wartość wsparcia nie może przekroczyć kwoty stanowiącej równowartość 100 tys. euro brutto łącznie z wartością innej pomocy de minimis uzyskanej w tym samym okresie. Jeżeli przedsiębiorstwo prowadzi działalność zarobkową w zakresie drogowego transportu towarów, a także inną działalność, w odniesieniu do której stosuje się pułap wynoszący 200 tys. euro, to w odniesieniu do tego przedsiębiorstwa stosuje się pułap wynoszący 200 tys. euro, pod warunkiem, że przedsiębiorca zapewni – za pomocą odpowiednich środków, takich jak rozdzielenie działalności lub wyodrębnienie kosztów – by korzyść dotycząca działalności w zakresie drogowego transportu towarów nie przekraczała 100 tys . euro oraz by pomoc de minimis nie była wykorzystywana na nabycie pojazdów przeznaczonych do transportu drogowego towarów.

* + 1. **Pomoc de minimis**

1. Przedsiębiorco, czy ubiegasz się o POMOC DE MINIMIS w ramach obecnie wypełnianego zgłoszenia do projektu Małopolskie Bony Rozwojowe plus”? (czy przysługuje Ci prawo do pomocy de minimis).

**TAK**

**NIE**

**Pomoc publiczna na szkolenia lub doradztwo**

* + 1. Oświadczam, że nie mam prawnej możliwości otrzymania pomocy de minimis w związku z wykorzystaniem limitu 200 tys. euro brutto, łącznie z wartością innej pomocy de minimis otrzymanej przez moje przedsiębiorstwo w okresie bieżącego roku podatkowego i dwóch poprzednich lat podatkowych. W przypadku przedsiębiorstwa prowadzącego działalność zarobkową w zakresie drogowego transportu towarów maksymalna wartość wsparcia nie może przekroczyć kwoty stanowiącej równowartość 100 tys. euro brutto łącznie z wartością innej pomocy de minimis uzyskanej w tym samym okresie.

W związku z powyższym ubiegam się o przyznanie wsparcia w projekcie „Małopolskie Bony rozwojowe plus” w ramach pomocy publicznej na szkolenia lub doradztwo.

**TAK nie mam**

* + 1. Czy Pracownicy Przedsiębiorstwa pracującą w sektorze lub w zawodzie, w którym różnica w poziomie zatrudnienia kobiet i mężczyzn jest co najmniej 25% wyższa niż przeciętna różnica w poziomie zatrudnienia kobiet i mężczyzn we wszystkich sektorach gospodarki narodowej Rzeczypospolitej Polskiej oraz należy do grupy będącej w mniejszości w danym sektorze lub zawodzie (dotyczy wyłącznie Średnich Przedsiębiorstw, które starają się o przyznanie dofinansowania w ramach pomocy publicznej na doradztwo oraz pomocy publicznej na szkolenie.

**TAK**

**NIE**

* + 1. Oświadczenie de minimis

Komentarz

Uwaga : Wysokość otrzymanej pomocy de minimis możesz sprawdzić na stronie https://sudop.uokik.gov.pl/search/aidBeneficiary

Do przedstawionej pomocy de minimis musisz zaliczyć również pomoc de minimis którą uzyskało Twoje Przedsiębiorstwo i ewentualnie jednostki powiązane z Twoim Przedsiębiorstwem zgodnie z definicją pojęcia jednego przedsiębiorstwa (art. 2 ust. 2 rozp. UE. 1407/2014) tzw. "jedno przedsiębiorstwo" obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;

b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;

 c) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;

d) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki.

e) jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w pkt a)-d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo

Oświadczam, że w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, tj. w okresie

od

do

Otrzymałem pomoc de minimis

tak, otrzymałem

nie otrzymałem

### Powiązania z innymi przedsiębiorcami

### Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu?

tak

nie

b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?

tak

nie

c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?

tak

nie

d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?

tak

nie

e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?

tak

nie

Podaj identyfikatory podatkowe NIP wszystkich powiązanych z podmiotem Przedsiębiorców

Łączn wysokość pomocy de minimis w PLN wyłącznie Twojego Przedsiębiorstwa

Równowartość pomocy de minimis w euro wyłącznie Twojego Przedsiębiorstwa

Łączna wysokość pomocy de minimis w PLN Przedsiębiorstw powiązanych zgodnie z definicją „jednego przedsiębiorstwa”

Równowartość pomocy de minimis w euro Przedsiębiorstw powiązanych zgodnie z definicją „jednego przedsiębiorstwa”

Łączna wysokość pomocy de minimis w PLN (Twojego Przedsiębiorstwa oraz Przedsiębiorstw powiązanych zgodnie z definicją "jednego przedsiębiorstwa")

Równowartość pomocy de minimis w euro (Twojego Przedsiębiorstwa oraz Przedsiębiorstw powiązanych zgodnie z definicją "jednego przedsiębiorstwa")

**TRZECIA ZAKŁADKA**

**II. DEKLAROWANE ZAMÓWIENIE BONÓW ROZWOJOWYCH**

**1. Liczba osób zatrudnionych w MŚP na dzień składania zamówienia**

INSTRUKCJA:

Wybierz z listy rozwijanej dane zgodne ze stanem faktycznym.

* samozatrudniony: osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, nie zatrudniająca pracowników
* 1 - 3 pracowników
* 4 - 9 pracowników
* 10 - 19 pracowników
* 20 - 49 pracowników

50 - 99 pracowników

100 - 249 pracowników

KOMENTARZ:

Określ stan zatrudnienia w Przedsiębiorstwie.. na dzień zgłoszenia formularza w projekcie.

Poprzez liczbę personelu należy rozumieć liczbę osób zatrudnionych w przedsiębiorstwie, niezależnie od wymiaru czasu w jakim poszczególne osoby są zatrudnione. W skład personelu wchodzą:

- pracownicy;

- osoby pracujące dla przedsiębiorstwa, podlegające mu i uważane za pracowników na mocy prawa krajowego;

- właściciele-kierownicy;

- partnerzy prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe.

Stażyści, praktykanci lub studenci odbywający szkolenie zawodowe na podstawie umowy o praktyce lub szkoleniu zawodowym **nie wchodzą w skład personelu**.

**2. Liczba zamówionych bonów na usługi rozwojowe**

INSTRUKCJA:

Pole do uzupełnienia przez MŚP.

Liczba zamówionych bonów: \_\_\_

KOMENTARZ:

**Możesz zamówić bony zgodnie z limitami określonymi w projekcie.**

**Limity bonów:**

**xxxxx**

**Usługi rozwojowe dla przedsiębiorców rozliczane za pomocą bonów rozwojowych dzielą się na trzy kategorie usług:**

a) usługi szkoleniowe;

b) usługi doradcze);

c) usługi jednorazowe (egzamin) – tylko w ramach pomocy de minimis

**Jednostką odpowiadającą wartości 1 bonu rozwojowego jest:**

a) w przypadku usług szkoleniowych – 1 godzina usługi = 1 bon rozwojowy;

b) w przypadku usług doradczych – 1 godzina usługi = 2 bony rozwojowe;

c) w przypadku usług jednorazowych tj. egzamin – ilość jednostek dla poszczególnej usługi ustalana jest wg algorytmu: całkowita cena usługi podzielona przez 60 zł np. egzamin o wartości 1 500 zł będzie rozliczany 25 bonami rozwojowymi o wartości 60 zł. **Szczegółowe regulacje dotyczące wysokości przyznanego wsparcia znajdują się w Regulaminie projektu**

W sytuacji kiedy cena za godzinę szkolenia mieści się w przedziale:

1. do 15,00 zł netto - 1 bonem rozwojowym można rozliczyć maksymalnie 4 godziny szkolenia.
2. od 15,01 zł netto do 30,00 zł netto- 1 bonem rozwojowym można rozliczyć maksymalnie 2 godzin szkolenia.
3. od 30,01 zł netto – powyżej - 1 bonem rozwojowym można rozliczyć maksymalnie 1 godzinę szkolenia, do maksymalnej kwoty 60 zł za 1 godzinę szkolenia.

**Minimalna liczba Pracowników do przeszkolenia: \_\_\_**

*(Ta informacja jest generowana przez system, jako wynikowa.)*

**3. Deklaracja w zakresie bonów dofinansowanych w 80%**

INSTRUKCJA:

Przedsiębiorco, na etapie rozliczenia nie będziesz mógł rozliczyć więcej bonów z wyższym poziomem dofinansowania (80%) niż określono w umowie, ale możesz rozliczyć ich mniej (np. w sytuacji, gdy mniejsza liczba pracowników 50+ lub pracowników o niskich kwalifikacjach uczestniczyła w usługach niż założyłeś na etapie podpisywania umowy).

Dane w umowie zostaną uzupełnione na podstawie deklaracji złożonej przez przedsiębiorstwo w ramach wypełnienia niniejszego formularza.

**Deklarowana liczba bonów dofinansowanych w 80%: \_\_\_**

1. **Przedsiębiorstwo z branż/sektorów wysokiego wzrostu**

INSTRUKCJA:

Wybierz z listy rozwijanej PKD, które zostało wykazane w aktualnym rejestrze przedsiębiorcy (KRS, CEIDG).

KOMENTARZ:

Przedsiębiorstwa z branż/ sektorów wysokiego wzrostu, wskazane zostały w Załączniku *nr 3 do Regulaminu – Wykaz* Przedsiębiorstw z branż/sektorów wysokiego wzrostu, wskazanych.

Czy jesteś przedsiębiorstwem z branż / sektorów wysokiego wzrostu?

TAK

NIE

Nie wiem

Wybierz z listy Twoje PKD (nie musi to być Twoje główne PKD)

**PKD** : **\_\_\_\_**

Oświadczam, że wskazane przeze mnie PKD jest/są wpisane do dokumentu rejestrowego Przedsiębiorstwa lub do umowy spółki.

TAK

Jeżeli ubiegasz się o wyższy poziom dofinasowania na podstawie kodu PKD wpisanego wyłącznie do umowy spółki, musisz dołączyć scan umowy spółki, w części potwierdzającej wpisanie kodu.

1. Przedsiębiorstwo wysokiego wzrostu

INSTRUKCJA:

Podaj średnioroczne przychody przedsiębiorstwa w okresie ostatnich trzech lat.

KOMENTARZ:

Przedsiębiorstwo o największym potencjale do generowania nowych miejsc pracy w regionie w porównaniu do innych przedsiębiorstw, tj. wykazujące w trzyletnim okresie średnioroczny przyrost przychodów o 20% i więcej - *zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze przystosowania przedsiębiorców i pracowników do zmian na lata 2014-2020.*

**Czy jesteś przedsiębiorstwem** **wysokiego wzrostu**

Tak *(automatycznie generowana odpowiedź)*

Nie

Nie wiem (*(automatycznie generowana odpowiedź)*

Wpisz swój przychód za rok 20xx - **­­\_\_\_\_\_**

Wpisz swój przychód za rok 20xx - **\_\_\_\_\_**

Wpisz swój przychód za rok 20xx - **\_\_\_\_\_**

1. **Przedsiębiorstwo prowadzące działalność gospodarczą na terenie miast średnich lub miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze**

INSTRUKCJA:

Wybierz z listy rozwijanej miasto zgodnie z zapisami dokumentu rejestrowego tj. CEIDG lub KRS potwierdzające posiadanie siedziby, głównego/dodatkowego stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej, filii, delegatury lub jednostki organizacyjnej na terenie przedmiotowego miasta.

Czy jesteś przedsiębiorcą prowadzącym działalność gospodarczą na terenie miast średnich oraz miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze

TAK

NIE

Jeśli TAK to:

Wskaże miasto zgodnie z zapisami dokumentu rejestrowego tj. CEIDG lub KRS potwierdzającego posiadanie siedziby, głównego/dodatkowego stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej, filii, delegatury lub jednostki organizacyjnej na terenie przedmiotowego miasta.

1. Przedsiębiorstwa, które uzyskały wsparcie w postaci analizy potrzeb rozwojowych lub planów rozwoju w ramach działania 2.2 PO WER
2. Czy jesteś przedsiębiorcą, który uzyskał wsparcie w postaci analizy potrzeb rozwojowych lub planów rozwoju w ramach działania 2.2 PO WER.

TAK

NIE

Jeśli tak to:

Wskaż nazwę projektu oraz instytucji realizującej projekt, w którym brało udział Twoje Przedsiębiorstwo

1. **Przedsiębiorstwo, które deklaruje, że w ramach limitu zamówionych bonów, cześć bonów chce przeznaczyć na pracowników lub usługi dofinansowane w 80% (dotyczy wyłącznie przypadku nie spełnienia kryteriów wyższego poziomu dofinansowania z tytułu przynależności do grupy przedsiębiorstw wysokiego wzrostu lub z branż/sektorów wysokiego wzrostu).**

Wskaż deklarowaną liczbę bonów, z których skorzystają/która dotyczy:

1. Pracowników z preferowanej grupy tj. pracownicy w wieku 50 lat i więcej
2. Pracowników o niskich kwalifikacjach
3. Usługi rozwojowej mającej na celu zdobycie lub potwierdzenie kwalifikacji, o których mowa w art. 2 pkt 8 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji. Poprzez *kwalifikację* należy rozumieć zestaw efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych, nabytych w edukacji formalnej, edukacji pozaformalnej lub poprzez uczenie się nieformalne, zgodnych z ustalonymi dla danej kwalifikacji wymaganiami, których osiągnięcie zostało sprawdzone w walidacji oraz formalnie potwierdzone przez uprawniony podmiot certyfikujący.

INSTRUKCJA:

Wskaż deklarowaną liczbę bonów, z których skorzystają Pracownicy w wieku 50 lat i więcej lub o niskich kwalifikacjach lub, które zostaną przeznaczone na realizację usługi rozwojowe mające na celu zdobycie lub potwierdzenie kwalifikacji, o których mowa w art. 2 pkt 8 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji.

- deklarowana liczba bonów : **\_\_\_**

KOMENTARZ:

Przez *Pracownika powyżej 50 roku życia* rozumie się pracownika, który w dniu przystąpienia do projektu był w wieku 50 lat lub więcej. Wiek uczestników liczony jest na podstawie daty urodzenia i ustalany jest w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.. Weryfikacja spełnienia warunku zostanie dokonana na podstawie danych dot. pracownika zgłaszanego przez Przedsiębiorcę do skorzystania z pierwszej usługi w Bazie Usług Rozwojowych dofinansowanej z projektu „Małopolskie Bony Rozwojowe plus”.

Przez *Pracownika o niskich kwalifikacjach* rozumie się pracownika, którydo dnia poprzedzającego przystąpienie do projektu posiadał co najwyżej wykształcenie na poziomie średnim, zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie. Weryfikacja spełnienia warunku zostanie dokonana na podstawie danych dot. pracownika zgłaszanego przez MŚP do skorzystania z pierwszej usługi w Bazie Usług Rozwojowych dofinansowanej z projektu „Małopolskie Bony Rozwojowe plus”.

1. **Przedsiębiorca, deklaruje, że w ramach limitu zamówionych bonów, część bonów chce przeznaczyć na pracowników z niepełnosprawnością lub pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji (zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie § 23 pkt 3 ust. 3 )(dotyczy wyłącznie w przypadku starania się o pomoc publiczną na szkolenia lub pomoc publiczną na doradztwo)**

- deklarowana liczba bonów : **\_\_\_**

KOMENTARZ:

*Przez pracownika niepełnosprawnego*, należy rozumieć osobę, która posiada długotrwale naruszoną sprawność fizyczną, umysłową, intelektualną lub sensoryczną, utrudniającą jej, w połączeniu z innymi barierami, pełne i skuteczne uczestnictwo w środowisku pracy na równych zasadach z pozostałymi pracownikami

*Przez Pracownika znajdującego się w szczególnie niekorzystnej sytuacji*, należy rozumieć osobę, która spełnia co najmniej jeden z następujących warunków:

1. pozostaje bez stałego zatrudnienia w okresie co najmniej 6 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,
2. do dnia poprzedzającego przystąpienie do projektu nie ukończyła 24. roku życia,
3. do dnia poprzedzającego przystąpienie do projektu ukończyła 50. rok życia,
4. jest osobą dorosłą samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko lub posiadającą na utrzymaniu osobę zależną w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt21 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r. poz. 149, 357 i 1066),
5. nie posiada wykształcenia średniego lub zasadniczego zawodowego, zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Edukacji (ISCED) na poziomie ISCED 3 włącznie lub w okresie do dwóch lat od momentu zakończenia edukacji nie podjęła pierwszego stałego zatrudnienia,
6. pracuje w sektorze lub w zawodzie, w którym różnica w poziomie zatrudnienia kobiet i mężczyzn jest co najmniej 25% wyższa niż przeciętna różnica w poziomie zatrudnienia kobiet i mężczyzn we wszystkich sektorach gospodarki narodowej Rzeczypospolitej Polskiej oraz należy do grupy będącej w mniejszości w danym sektorze lub zawodzie,
7. jest członkiem mniejszości narodowej lub etnicznej w rozumieniu ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym (Dz. U. z 2015 r. poz. 573) oraz w celu zwiększenia szans na uzyskanie zatrudnienia musi poprawić znajomość języka, podnieść kwalifikacje lub kompetencje zawodowe lub zdobyć doświadczenie zawodowe

Weryfikacja spełnienia warunku zostanie dokonana na podstawie danych dot. pracownika zgłaszanego przez Przedsiębiorcę do skorzystania z pierwszej usługi w Bazie Usług Rozwojowych dofinansowanej z projektu „Małopolskie Bony Rozwojowe plus”.

**CZWARTA ZAKŁADKA**

**Wkład własny w przypadku otrzymania pomocy de minimis:**

Kwota wkładu własnego – 20% lub 50% wartości zamówionych bonów w przypadku przyznania pomocy de minimis *(wartość wygeneruje się automatycznie)*

KOMENTARZ:

1. Aby otrzymać bony przedsiębiorca zobowiązany jest do wpłaty wkładu własnego na poziomie 20% lub 50% wartości zamawianych bonów. Przedsiębiorca po podpisaniu umowy wynosi wkład własny w kwocie stanowiącej:
2. 20% wartości zamawianych bonów rozwojowych, w przypadku gdy MŚP zadeklarował dofinansowanie bonów w 80%, z tytułu spełnienia warunków w przypadku przynależności do grupy przedsiębiorstw wysokiego wzrostu lub przedsiębiorstw z branż/sektorów wysokiego wzrostu, wskazanych w Załączniku nr 3 do niniejszego Regulaminu; przedsiębiorstw prowadzących działalność gospodarczą na terenie miast średnich, których wykaz stanowi załącznik numer 4 do niniejszego Regulaminu oraz miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze, których wykaz stanowi załącznik numer 5 do niniejszego Regulaminu; przedsiębiorstw, które uzyskały wsparcie w postaci analizy potrzeb rozwojowych lub planów rozwoju w ramach działania 2.2 PO WER.
3. 50% wartości zamawianych bonów rozwojowych w pozostałych przypadkach, niezależnie od liczby deklarowanych bonów dofinansowanych w 80% z tytułu deklaracji otrzymania wyższego dofinansowania w wyniku udziału w usłudze rozwojowej pracowników w wieku 50 lat lub więcej, pracowników o niskich kwalifikacjach, lub udziału w usłudze rozwojowej mające na celu zdobycie lub potwierdzenie kwalifikacji, o których mowa w art. 2 pkt 8 ustawy z dnia 25 października 2018 o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji.

Zasady zwrotu wkładu własnego zostały określone w Regulaminie projektu oraz w umowie o dofinansowanie.

**Kwota wkładu własnego – xxx% wartości zamówionych bonów w przypadku przyznania pomocy publicznej na doradztwo** *(wartość wygeneruje się automatycznie)*

Wysokość wkładu własnego stanowi iloczyn liczby zamówionych bonów oraz wymaganej kwoty wkładu własnego obliczonej od wartości 60 zł.

1. Na etapie rozliczenia będzie dokonywana weryfikacja limitów w tym liczby bonów, które będą dofinansowane w 80%, zgodnie z zapisami, co będzie stanowiło podstawę do zwiększania kwoty podstawy od której jest naliczana pomoc publiczna
2. Uwaga: Przedsiębiorstwo, na etapie rozliczenia nie będzie mogło rozliczyć więcej bonów z wyższym poziomem dofinansowania (80%) niż określono w umowie, ale może rozliczyć ich mniej (np. w sytuacji, gdy mniejsza, niż założono na etapie podpisywania umowy, liczba pracowników 50+ lub pracowników o niskich kwalifikacjach uczestniczyła w usługach).

**PIĄTA ZAKŁADKA**

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że mojemu Przedsiębiorstwu może zostać udzielone dofinasowanie tylko przez jednego wybranego operatora na terenie województwa małopolskiego. Nie ma możliwości wspierania tego samego Przedsiębiorcy przez różnych operatorów, na terenie województwa małopolskiego. W związku z powyższym oświadczam, że nie biorę udziału w projekcie realizowanym przez innego operatora na terenie województwa małopolskiego w ramach Poddziałania 8.4.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego.

TAK

NIE

1. Oświadczam, że: zapoznałam/em się z następującymi dokumentami obowiązującymi w ramach Systemu PSF oraz projektu „Małopolskie Bony Rozwojowe plus”:

1) **REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Małopolskie Bony Rozwojowe plus” na lata –2020-2022**” wraz z wszystkimi załącznikami do Regulaminu

2) Zasadami dofinansowania do usług rozwojowych w ramach systemu PSF;

3) Prawa i obowiązki użytkowników BUR zatwierdzony przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego oraz dostępny na stronie www.parp.gov.pl;

4) Wzorem umowy wsparcia;

oraz, że akceptuję ich treść i zobowiązuję się do ich stosowania w ramach Systemu PSF.

**TAK**

**NIE**

1. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż Projekt współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego

**TAK**

1. Oświadczam, że spełniam kryteria określone dla mikro, małych lub średnich przedsiębiorstw w załączniku I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 oraz ich pracowników.

**TAK**

**NIE**

1. Oświadczam, że na dzień składania formularza w systemie elektronicznym bonów, Przedsiębiorstwo prowadzi działalność na terenie subregionu KOM wraz z metropolią krakowską . Fakt ten, ma odzwierciedlenie w dokumentach rejestrowych Przedsiębiorcy, tj. w Krajowym Rejestrze Sądowym bądź Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

**TAK**

**NIE**

1. Oświadczam, że Pracownicy, którzy będą zgłoszeni do udziału w usługach rozwojowych są personelem w rozumieniu art. 5 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1 z późn. zm.).

TAK

NIE

1. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że kwalifikowanie kosztów usługi rozwojowej jest możliwe w przypadku, gdy zostały spełnione łącznie co najmniej poniższe warunki:
2. zgłoszenie na usługę rozwojową zostało zrealizowane za pośrednictwem BUR ;
3. wydatek został rzeczywiście poniesiony na zakup usługi rozwojowej;
4. wydatek został prawidłowo udokumentowany;
5. usługa rozwojowa została zrealizowana zgodnie z założeniami, tj. zgodnie z programem, formą, na warunkach i w wymiarze czasowym określonym w Karcie Usługi;
6. usługa zakończyła się wypełnieniem ankiety oceniającej usługi rozwojowe w BUR , zgodnie z Systemem Oceny Usług Rozwojowych.

**TAK**

**NIE**

1. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że nie mogę skorzystać z usług rozwojowych które są świadczona przez podmiot, z którym przedsiębiorca jest powiązany kapitałowo lub osobowo, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się w szczególności:
2. udział w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
3. posiadanie co najmniej 20% udziałów lub akcji spółki,
4. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika,
5. pozostawanie w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze podmiotu świadczącego usługę rozwojową, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**TAK**

1. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że nie jest możliwe kwalifikowanie kosztów usługi rozwojowej, która obejmuje koszty niezwiązane bezpośrednio z usługą rozwojową, w szczególności koszty środków trwałych przekazywanych przedsiębiorcom lub ich pracownikom, koszty dojazdu i zakwaterowania.

**TAK**

1. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że nie jest możliwe kwalifikowanie kosztów usługi rozwojowej, która została objętą umową, która została już dofinansowana/sfinansowana ze środków publicznych dofinansowanie/sfinansowanie usługi rozwojowej ze środków publicznych.

**TAK**

1. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że nie jest możliwe kwalifikowanie kosztów usługi rozwojowej, która dotyczy kosztów usługi rozwojowej, której obowiązek przeprowadzenia na zajmowanym stanowisku pracy wynika z odrębnych przepisów prawa (np. wstępne i okresowe szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy, szkolenia okresowe potwierdzające kwalifikacje na zajmowanym stanowisku pracy)

**TAK**

1. Oświadczam, że uzyskałem wsparcie w postaci analizy potrzeb rozwojowych lub planów rozwoju w ramach działania 2.2 PO WER

**TAK**

**NIE**

1. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że nie mogę skorzystać z usługi rozwojowej która:
2. polega na opracowaniu analizy potrzeb rozwojowych lub planu rozwoju przedsiębiorcy lub grupy przedsiębiorców – w przypadku przedsiębiorców, którzy otrzymali tego typu wsparcie w ramach Działania 2.2 PO WER;
3. dotyczy funkcjonowania na rynku zamówień publicznych lub wdrażania strategii wejścia na zagraniczne rynki zamówień publicznych - w przypadku przedsiębiorców, którzy otrzymali tego typu wsparcie w ramach Działania 2.2. PO WER;
4. dotyczy zasad realizacji przedsięwzięć w formule PPP oraz przygotowania oferty do przedsięwzięcia realizowanego w formule PPP lub procesu negocjacji – w przypadku przedsiębiorców, którzy otrzymali tego typu wsparcie w ramach Działania 2.2. PO WER

**TAK**

**NIE**

1. Oświadczam, że przedmiot projektu nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania wsparcia, o których mowa w art. 1 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dn. 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu) oraz w art. 3 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006

**Tak, nie dotyczy takiej działalności**

**Dotyczy działalności wyłączonej**

1. Oświadczam, że podmiot ***nie jest*** objęty postępowaniem upadłościowym.

Tak, podmiot nie jest objęty postępowaniem upadłościowym

Nie, podmiot jest objęty postępowaniem upadłościowym

1. Oświadczenie dla Przedsiębiorców ubiegających się o dofinansowanie stanowiące pomoc de minimis

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z definicją "jednego przedsiębiorstwa" w rozumieniu pkt. 4 preambuły oraz art. 2 ust. 2 Rozporządzenia 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 r., str. 1)

**TAK**

**NIE**

1. Oświadczam, ze Przedsiębiorstwo **nie przekroczyło**\* należnych mu limitów pomocy de minimis.

***Tak, Przedsiębiorstwo nie przekroczyło należnych mu limitów pomocy de minimis***

***NIE, Przedsiębiorstwo przekroczyło należne mu limity pomocy de minimis***

1. Oświadczenia dla Przedsiębiorców ubiegających się o dofinansowanie stanowiące pomoc publiczną:

Oświadczam, że nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz z rynkiem wewnętrznym.

**Tak, nie ciąży**

**Ciąży na mnie obowiązek zwrotu**

1. Oświadczam, że nie uzyskałam/em oraz nie planuję uzyskać pomocy na te same usługi rozwojowe od innych organów przyznających pomoc (w ramach różnych projektów PSF)

**TAK, nie uzyskałem/am pomocy**

1. Poświadczam, że wszystkie załączniki do formularza przedłożone przeze mnie w formie elektronicznej za pomocą systemu elektronicznego, są zgodne ze stanem faktycznym.

**TAK**

1. Zobowiązuję się do poddania ewaluacji oraz kontroli i audytowi, mającym na celu weryfikację prawdziwości danych zawartych w składanych dokumentach oraz udziału w Projekcie, w terminie do 31 grudnia 2025 r.

**TAK**

1. Wyrażam zgodę na doręczanie pism za pośrednictwem Systemu elektronicznego bonów, jak też na adres elektroniczny wskazany formularzu.

**TAK**

1. Przyjmuję do wiadomości, że informacja o otrzymaniu korespondencji za pomocą systemu elektronicznego bonów będzie przekazywana na wskazane w formularzu adresy e-mail.

**TAK**

1. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że podatek VAT stanowi koszt niekwalifikowany w projekcie.

**TAK**

1. Oświadczam, że jestem uprawniony/ - a do reprezentowania Przedsiębiorcy (jeśli dotyczy) w zakresie objętym niniejszym wnioskiem

**TAK**

1. Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2017 poz.2204 , z późn. zm .) oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu, oświadczeniach oraz dołączonych jako załączniki dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

**TAK**

1. Oświadczam, że nie byłam(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

**TAK, nie byłem karany** i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych

**NIE**

1. Oświadczam, że nie byłam(-em) karana(-y) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. 2017 r., poz. 2077 ze zm.).

**TAK, nie byłem karany**

**NIE**

**Załączniki**

**Załącznik nr 1 – Oświadczenie o spełnianiu kryteriów podmiotowych - informacja dotycząca określenia statusu MŚP**