

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORSTWA DO PROJEKTU

### „Akademia Przedsiębiorcy: Podniesienie kompetencji pracowników Sektora Odzysku Materiałowego Surowców”

realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Działanie 2.21: Poprawa zarządzania, rozwój kapitału ludzkiego oraz wsparcie procesów innowacyjnych w przedsiębiorstwach

przez Operatora: Małopolska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.

Numer Projektu: POWR.02.21.00-00-RW81/21

#### INFORMACJE O PROJEKCIE<sup>1</sup>

##### Krótki opis Projektu, w tym data jego rozpoczęcia i zakończenia, wykaz kosztów (zadania):

Celem Projektu pn. „Akademia Przedsiębiorcy: Podniesienie kompetencji pracowników Sektora Odzysku Materiałowego Surowców” jest zwiększenie dostępności do usług rozwojowych dla co najmniej 691 pracowników MMŚP i dużych przedsiębiorstw z sektora odzysku materiałowego surowców z obszaru całej Polski, służących podniesieniu kompetencji co najmniej 622 pracowników w obszarach określonych w aktualnej wersji Rekomendacji Sektorowej Rady ds. Kompetencji Sektora Odzysku Materiałowego Surowców w obszarach: zarządzania, rozwoju biznesu, badawczo-rozwojowym, technologicznym i uprawnień zawodowych, w okresie od 1.06.2021 r. do 31.05.2023 r.

Udzielane Przedsiębiorcy i ich pracownikom wsparcie będzie realizowane poprzez dofinansowanie usług rozwojowych wybranych z BUR, współfinansowanych ze środków EFS, lub poza BUR, zgodnych z rekomendowanymi przez Sektorową Radę ds. kompetencji sektora Odzysku Materiałowego Surowców.

Zadania realizowane w projekcie to:

- (i) Rekrutacja i monitoring
- (ii) Działania wspierające realizację usług rozwojowych
- (iii) Usługi rozwojowe (szkolenia lub doradztwo lub inne usługi o charakterze doradczym lub szkoleniowym z obszarów tematycznych rekomendowanych przez sektorową radę ds. kompetencji)

#### Dane do Instrukcji:

1. Przedsiębiorco, chęć uczestnictwa w projekcie zgłaszasz i dokonujesz wszystkich formalności poprzez System informatyczny udostępniony przez MARR S.A. w celu zgłoszenia zapotrzebowania na kwotę wsparcia (tzw. limit) pozwalającą na dofinansowanie usługi rozwojowej.
2. Rejestrujesz się do systemu poprzez uzupełnienie formularza zgłoszeniowego na stronie [www.akademiamarr.pl](http://www.akademiamarr.pl).
3. Dokonujesz zgłoszenia do projektu zdalnie w Systemie informatycznym, wypełniając w formie elektronicznej Formularz zgłoszeniowy Przedsiębiorstwa i zgłoszenia zapotrzebowania na kwotę wsparcia (tzw. limit) pozwalającą na dofinansowanie usługi rozwojowej w Projekcie „Akademia Przedsiębiorcy: Podniesienie kompetencji pracowników sektora Odzysku Materiałowego Surowców” (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.
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. W przypadku negatywnej weryfikacji przez System nie masz możliwości zatwierdzenia formularza – pojawia się natomiast informacja, że należy uzupełnić wskazane pola.

<sup>1</sup> Wypełnia Operator

7. Po zatwierdzeniu formularza otrzymasz status: „oczekuje na weryfikację”. Na tym etapie następuje weryfikacja czy wszystkie dane w formularzu są prawidłowo wypełnione.

| DANE PRZEDSIĘBIORSTWA  |  |  |
|--|--|--|
| Nazwa przedsiębiorstwa<br>(pełna nazwa przedsiębiorstwa zgodna z dokumentem rejestrowym) |  |  |
| Forma prawna   | <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą<br><input type="checkbox"/> Spółka cywilna<br><input type="checkbox"/> Spółka jawna,<br><input type="checkbox"/> Spółka partnerska,<br><input type="checkbox"/> Spółka komandytowa,<br><input type="checkbox"/> Spółka komandytowo-akcyjna<br><input type="checkbox"/> Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,<br><input type="checkbox"/> Spółka akcyjna<br><input type="checkbox"/> Stowarzyszenie prowadzące działalność gospodarczą<br><input type="checkbox"/> Fundacja prowadząca działalność gospodarczą<br><input type="checkbox"/> Spółdzielnia prowadząca działalność gospodarczą<br><input type="checkbox"/> Inna forma prawna (jaka?) ..... |  |
| Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej                                   |  |  |
| Status przedsiębiorstwa  | <input type="checkbox"/> mikro, w tym osoba samozatrudniona<br><input type="checkbox"/> małe<br><input type="checkbox"/> średnie<br><input type="checkbox"/> duże  |  |
| Typ przedsiębiorstwa   | <input type="checkbox"/> niezależne (samodzielne) [zał. 4 do regulaminu oraz cz. A]<br><input type="checkbox"/> partnerskie [zał. 4 do regulaminu oraz cz. B]<br><input type="checkbox"/> powiązane [zał. 4 do regulaminu oraz cz. C]<br><input type="checkbox"/> partnerskie i powiązane [zał. 4 do regulaminu oraz cz. B i C]  |  |
| DANE SIEDZIBY PRZEDSIĘBIORSTWA I DANE KONTAKTOWE   |  |  |
| Adres siedziby głównej przedsiębiorstwa  | Kraj   |  |
|  | Województwo  |  |
|  | Powiat   |  |
|  | Gmina  |  |
|  | Miejscowość  |  |
|  | Pocztą   |  |
|  | Kod pocztowy   |  |
|  | Ulica  |  |
|  | Numer budynku  |  |
|  | Numer lokalu   |  |
| Numer telefonu   |  |  |
| Pocztą elektroniczną   |  |  |

|  |   |
|--|---|
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS (jeśli dotyczy)  |   |
| KRS – Sąd (jeśli dotyczy)  |   |
| Osoba do kontaktu w sprawie projektu   |   |
| Imię i nazwisko  |   |
| Stanowisko   |   |
| Telefon kontaktowy   |   |
| Adres e-mail   |   |
| Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Przedsiębiorcy  |   |
| Imię i nazwisko  |   |
| Stanowisko   |   |
| NUMER RACHUNKU BANKOWEGO PRZEDSIĘBIORCY  |   |
| Numer rachunku   |   |
| Nazwa banku  |   |
| STATUS VAT   |   |
| Status VAT   | <input type="checkbox"/> podatnik VAT czynny<br><input type="checkbox"/> podatnik VAT zwolniony<br><input type="checkbox"/> nie jestem zarejestrowany jako podatnik VAT |
| Mam prawną możliwość odzyskania podatku VAT  | <input type="checkbox"/> Tak, mam możliwość<br><input type="checkbox"/> Nie, nie mam możliwości   |
| OŚWIADCZENIE (klauzula informacyjna):  |   |
| <p>W związku z przystąpieniem do projektu pn. <b>„Akademia Przedsiębiorcy – Podniesienie kompetencji pracowników sektora Odzysku Materiałowego Surowców”</b> przyjmuję do wiadomości, iż:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.</li> <li>Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa 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 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:             <ol style="list-style-type: none"> <li>w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:                 <ol style="list-style-type: none"> <li>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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol> | <input type="checkbox"/> TAK, przyjmuje do wiadomości   |

- Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
  - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
- 2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
- a) 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 ustanawiającego 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,
  - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
  - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
  - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **„Akademia Przedsiębiorcy – Podniesienie kompetencji pracowników sektora Odzysku Materiałowego Surowców”**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
- 4) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej:
- Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości, ul. Pańska 81/83, 00-834 Warszawa,
  - *Operatorowi realizującemu projekt* - Małopolskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. z siedzibą przy ul. Kazimierza Kordylewskiego 11,

|   |  |
|---|--|
| <p>31-542 Kraków (nazwa i adres Operatora) oraz podmiotom, które na zlecenie Operatora uczestniczą w realizacji projektu. ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.</p> <p>5) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.</p> <p>6) Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.</p> <p>7) Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.</p> <p>8) Dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.</p> <p>9) Kontakt do Inspektora Ochrony Danych jest możliwy wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: <a href="mailto:iod@mfipr.gov.pl">iod@mfipr.gov.pl</a>.</p> <p>10) Przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.</p> <p>11) Przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.</p> |  |
| <p>DANE DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS / POMOCY PUBLICZNEJ:</p>  |  |
| <p>Przedsiębiorco, czy ubiegasz się o POMOC PUBLICZNĄ w ramach obecnie wypełnianego zgłoszenia do projektu?</p>   | <p><input type="checkbox"/> TAK<br/><input type="checkbox"/> NIE</p>   |
| <p>Przedsiębiorco, czy ubiegasz się o POMOC DE MINIMIS w ramach obecnie wypełnianego zgłoszenia do projektu (czy przysługuje Ci prawo do pomocy de minimis)?</p>  | <p><input type="checkbox"/> TAK<br/><input type="checkbox"/> NIE</p>   |
| <p>Oświadczenie Przedsiębiorcy o <b>niepodleganiu wykluczeniu</b> z możliwości uzyskania pomocy de minimis</p> <p>Oświadczam, że przedsiębiorstwo, które reprezentuję <b>nie podlega wykluczeniu z możliwości uzyskania pomocy de minimis</b>, tj.: nie jestem:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. przedsiębiorcą będący osobą fizyczną, który został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,</li> <li>2. podmiotem, niebędącym osobą fizyczną, jeżeli członek jego organów zarządzających bądź wspólnik spółki osobowej został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwa, o których mowa w pkt. 1,</li> <li>3. podmiotem, który: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) posiada zaległości z tytułu należności publicznoprawnych lub</li> <li>2) pozostaje pod zarządem komisyjnym bądź znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub</li> <li>3) naruszył w sposób istotny umowę zawartą z PARP – przez okres 3 lat od dnia rozwiązania tej umowy</li> </ol> </li> </ol>   | <p><input type="checkbox"/> TAK, tj. nie podlegam wykluczeniu<br/><input type="checkbox"/> NIE, tj. podlegam wykluczeniu</p> |

4. podmiotem, który został wykluczony z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych ze środków europejskich na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.) i został wpisany do prowadzonego przez Ministra Finansów rejestru podmiotów wykluczonych z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich;

5. podmiotem, który został wykluczony z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych ze środków europejskich na podstawie art. 211 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249, poz. 2104, z późn. zm.);

oraz

6. przedsiębiorcą prowadzącym działalność w sektorze rybołówstwa i akwakultury w rozumieniu rozporządzenia Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury;

7. przedsiębiorcą prowadzącym działalność związaną z produkcją pierwotną produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską (Dz. Urz. UE C 321E z 29.12.2006, str. 37);

8. przedsiębiorcą prowadzącym działalność związaną z przetwarzaniem i wprowadzaniem do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską, jeżeli:

- 1) wartość pomocy byłaby ustalana na podstawie ceny lub ilości takich produktów zakupionych od producentów surowców lub wprowadzonych na rynek przez podmioty prowadzące działalność gospodarczą objęte pomocą.
- 2) udzielenie pomocy zależy od przekazania jej w części lub w całości producentom surowców.

9. przedsiębiorcą (w rozumieniu jednego przedsiębiorstwa) który, w ciągu bieżącego roku i dwóch poprzedzających lat podatkowych otrzymał pomoc de minimis w kwocie wyższej niż – 200 tys EURO, a w przypadku przedsiębiorcy prowadzącego działalność w zakresie drogowego transportu towarów – kwoty 100 tys EURO (Jeżeli przedsiębiorstwo prowadzi działalność zarobkową w zakresie drogowego transportu towarów a także inną działalność, w odniesieniu do której stosuje się pułap wynoszący 200 000 EUR, to w odniesieniu do tego przedsiębiorstwa stosuje się pułap wynoszący 200 000 EUR, pod warunkiem że dane państwo członkowskie zapewni za pomocą odpowiednich środków, takich jak rozdzielenie działalności lub wyodrębnienie kosztów, by korzyść dotycząca działalności w zakresie drogowego transportu towarów nie przekraczała 100 000 EUR oraz by pomoc de minimis nie była wykorzystywana na nabycie pojazdów przeznaczonych do transportu drogowego towarów).

10. przedsiębiorcą, który prowadzi działalność w sektorach wykluczonych z przyznania pomocy Tak 5 wymienionych 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.U. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r.).

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. pomoc de minimis nie może być udzielona przedsiębiorcy prowadzącemu działalność gospodarczą w zakresie towarowego transportu drogowego na nabycie pojazdów przeznaczonych do takiego transportu.
2. pomocy de minimis nie udziela się jeżeli łącznie z inną pomocą udzieloną przedsiębiorcy w odniesieniu do tych samych wydatków kwalifikowalnych spowodowałaby przekroczenie dopuszczalnej wielkości pomocy określonej w

|  |  |  |
|--|--|--|
| przepisach mających zastosowanie przy udzieleniu pomocy innej niż pomoc de minimis.  |  |  |
| W okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, tj. w okresie od rrrr-mm-dd do rrrr-mm-dd<br>Przedsiębiorca otrzymał pomoc de minimis:   |  | <input type="checkbox"/> TAK, otrzymałem<br><input type="checkbox"/> NIE, nie otrzymałem |
| Łączna wysokość pomocy de minimis w PLN wyłącznie tego Przedsiębiorstwa  |  |  |
| Równowartość pomocy de minimis w euro wyłącznie tego Przedsiębiorstwa  |  |  |
| <b>DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA O JAKIE APLIKUJE PRZEDSIĘBIORSTWO</b>   |  |  |
| Ubiegam się o wsparcie w ramach sektora  | <input type="checkbox"/> Odzysk materiałowy Surowców   |  |
| PKD, na które ma być otrzymane wsparcie:   | <input type="checkbox"/> 38 Działalność związana ze zbieraniem, przetwarzaniem i unieszkodliwianiem odpadów; odzysk surowców |  |
| Czy podane PKD jest PKD wiodącym dla Państwa firmy   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE   |  |
| Czy Przedsiębiorstwo korzystało wcześniej z pomocy w ramach szkoleń lub doradztwa rekomendowanego przez SR w ramach projektów „Kompetencje dla sektorów” lub w ramach konkursu „Szkolenia lub doradztwo wynikające z rekomendacji sektorowych rad ds. kompetencji” (nr POWR.02.21.00-IP.09-00-004/18) – konkursy realizowane w ramach działania 2.21 typ 4 PO WER?<br><input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |  |  |
| <b>DEKLAROWANE ZAMÓWIENIE WSPARCIA</b>   |  |  |
| Liczba pracowników planowanych do objęcia wsparciem  |  |  |
| Łączny planowany przez Przedsiębiorcę koszt usług rozwojowych netto (tzw. limit kosztów usług rozwojowych) możliwy do przedstawienia w projekcie   |  |  |
| Łączny maksymalny wnioskowany limit na refundację kosztów usług rozwojowych netto (tzw. limit na refundację) możliwy do uzyskania w projekcie  |  |  |
| Łączna maksymalna wysokość wkładu własnego konieczna do wniesienia w projekcie   |  |  |
| <b>OŚWIADCZENIA</b>  |  |  |
| <b>Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:</b>  |  |  |
| zostałem/am poinformowany/a, że wsparciem w ramach projektu planowane jest objęcie przedsiębiorstw / osób zgodnie z rekomendacją właściwej Sektorowej Rady ds. Kompetencji   | <input type="checkbox"/> TAK, zostałem poinformowany<br><input type="checkbox"/> NIE, nie zostałem poinformowany             |  |
| przedsiębiorstwo, które reprezentuję działa w sektorze zgodnym z zapisami Regulaminu Konkursu w ramach PKD   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE   |  |



|  |   |
|--|---|
| <p>zostałem/am poinformowany/a, że uzyskanie wsparcia w ramach projektu łączy się z wymogiem wniesienia wkład własnego w wysokości nie mniejszej niż 20%<sup>2</sup> kwoty wsparcia</p>  | <p><input type="checkbox"/> TAK, zostałem poinformowany</p> <p><input type="checkbox"/> NIE, nie zostałem poinformowany</p>   |
| <p>przyjmuję do wiadomości, że w ramach Projektu nie jest możliwe refundowanie kosztów usługi rozwojowej, która obejmuje wzajemne świadczenie usług o zbliżonej tematyce przez dostawców usług, którzy delegują na usługi siebie oraz swoich pracowników i korzystają z dofinansowania, a następnie świadczą usługi w zakresie tej samej tematyki dla Przedsiębiorcy, który wcześniej występował w roli dostawcy tych usług</p>  | <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>   |
| <p>przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie pozostaje w stanie upadłości, pod zarządem komisyjnym i nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego z wierzycielami oraz nie jest w trudnej sytuacji, w rozumieniu pkt 20 Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. EU C 249/1 z 31.07.2014 r.)</p>   | <p><input type="checkbox"/> TAK. To znaczy, że przedsiębiorstwo nie pozostaje w stanie upadłości</p> <p><input type="checkbox"/> NIE. To znaczy, że przedsiębiorstwo pozostaje w stanie upadłości</p>                             |
| <p>nie ciąży na mnie/na reprezentowanym przeze mnie przedsiębiorstwie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem</p>  | <p><input type="checkbox"/> TAK. To znaczy, że nie ciąży na mnie taki obowiązek</p> <p><input type="checkbox"/> NIE. To znaczy, że ciąży na mnie taki obowiązek</p>   |
| <p>przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa (dotyczy również osób reprezentujących MŚP) oraz stosownie do Rozporządzenia Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy <i>de minimis</i> (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.)</p>  | <p><input type="checkbox"/> TAK, przedsiębiorstwo nie podlega takiemu wykluczeniu</p> <p><input type="checkbox"/> NIE, przedsiębiorstwo podlega takiemu wykluczeniu</p>   |
| <p>przedsiębiorstwo, które reprezentuję (rozumiane jako jedno przedsiębiorstwo lub grupa przedsiębiorstw powiązanych tworzących jeden podmiot gospodarczy zgodnie z 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 <i>de minimis</i>) nie jest podmiotem znajdującym się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt 18 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 26.06.2014r., str. 1, z późn. zm.)</p> | <p><input type="checkbox"/> TAK, przedsiębiorstwo nie jest podmiotem znajdującym się w takiej trudnej sytuacji</p> <p><input type="checkbox"/> NIE, przedsiębiorstwo jest podmiotem znajdującym się w takiej trudnej sytuacji</p> |
| <p>nie zostałem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przestępstwa przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu,</p>   | <p><input type="checkbox"/> TAK. To znaczy nie zostałem prawomocnie skazany</p> <p><input type="checkbox"/> NIE. To znaczy zostałem prawomocnie skazany</p>   |

<sup>2</sup> Minimalna kwota wkładu własnego w wysokości 20% dotyczy mikro, małych i średnich przedsiębiorstw.



|  |  |
|--|--|
| przestępstwa skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych   |  |
| przedsiębiorstwo, które reprezentuję, nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami                    | <input type="checkbox"/> TAK. To znaczy nie przedsiębiorstwo nie zalega<br><input type="checkbox"/> NIE. To znaczy przedsiębiorstwo zalega           |
| nie byłem/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych   | <input type="checkbox"/> TAK. To znaczy nie byłem/am prawomocnie skazany/a<br><input type="checkbox"/> NIE. To znaczy byłem/am prawomocnie skazany/a |
| zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE   |
| zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie wiąże się z uzyskaniem pomocy <i>de minimis</i> lub pomocy publicznej   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE   |
| wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji Projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji i monitoringowi udzielonego wsparcia, na uczestnictwo w wszelkich badaniach, przeprowadzanych przez Operatora lub podmiot przez niego wskazany oraz inne uprawnione instytucje | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE   |
| jestem świadomy/a, iż zgłoszenie przedsiębiorstwa do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem przedsiębiorstwa do objęcia wsparciem   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE   |
| pracownicy korzystający z usług rozwojowych w ramach Projektu zostaną zobowiązani do dostarczenia Operatorowi wymaganych dokumentów  | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE   |
| zobowiązuję się do dostarczenia do Operatora dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania Formularza zgłoszeniowego przedsiębiorstwa i udzielanego wsparcia  | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE   |
| mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Operatora stają się własnością Operatora i nie mam prawa żądać ich zwrotu  | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE   |
| osoby, które będą zgłoszone do udziału we wsparciu w ramach niniejszego projektu są Pracownikami naszego przedsiębiorstwa, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE   |
| pracownicy delegowani do niniejszego projektu nie brali, nie biorą i nie wezmą udziału w usługach rozwojowych (np. szkolenia, doradztwo) rekomendowanych przez Sektorową Radę ds. Kompetencji w ramach konkursu nr POWR.02.21.00-IP.09-00-004/20 u innych Operatorów   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE   |
| nie korzystam i nie będę korzystał równolegle z innych środków publicznych na pokrycie tych samych wydatków związanych z usługą rozwojową  | <input type="checkbox"/> TAK, nie będę korzystał<br><input type="checkbox"/> NIE. To znaczy, że będę korzystał                                       |

|   |  |
|---|--|
| wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o projekcie drogą elektroniczną na podane konto e-mail w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |
| wszystkie informacje podane w Formularzu zgłoszeniowym Przedsiębiorstwa i załącznikach (o ile dotyczy) są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają sytuację prawną, finansową i gospodarczą oraz są zgodne ze stanem faktycznym, a oświadczenie powyższe składam/-y świadomy/-i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |
| przyjmuję do wiadomości, że podatek VAT stanowi koszt niekwalifikowany w projekcie  | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |
| zapoznałem/am się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie nr POWR.02.21.00-00-RW81/21 wraz z wszystkimi załącznikami i akceptuję jego warunki   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |
| 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   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa zgodnie z dokumentem rejestrowym)

Lista załączników:

Nazwa załącznika: Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP lub Oświadczenie o spełnianiu kryterium przedsiębiorstwa innego niż MŚP

Nazwa załącznika: Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

Nazwa załącznika: Oświadczenie o aktywnym prowadzeniu działalności gospodarczej w ramach sektora

I ew. inne