



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ 2

Nr przedsiębiorstwa	FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORSTWA		
..... (wypełnia Organizator Szkolenia)	(wypełnia przedsiębiorca lub osoba odpowiedzialna za podejmowanie decyzji w imieniu przedsiębiorstwa, drukowanymi literami, w odpowiednie pola zaznacza X)		
Tytuł projektu	„EKO na TAK”		
Nr projektu	WND-POKL.02.01-01-00-677/13		
Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt	Priorytet II Rozwój zasobów ludzkich i potencjału adaptacyjnego przedsiębiorstw oraz poprawa stanu zdrowia osób pracujących		
Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	Działanie 2.1 Rozwój kadr nowoczesnej gospodarki		
Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt	Poddziałanie 2.1.1. Rozwój kapitału ludzkiego w przedsiębiorstwach – projekty konkursowe		
Data wpływu, godzina i podpis osoby przyjmującej dokumenty			

 Proszę wypełnić czytelnie **wszystkie** białe pola.

DANE PODSTAWOWE			
Pełna nazwa przedsiębiorstwa (zgodnie z dokumentami rejestrowymi)			
NIP		REGON	
Kod PKD			
DANE TELEADRESOWE			
Ulica			
Nr budynku		Nr lokalu	
Miejscowość			
Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski		
Kod pocztowy			
Województwo			
Powiat			
Telefon kontaktowy		Faks	
E-mail			
Dane osoby do kontaktu	Imię i nazwisko		
	Stanowisko		
	Nr telefonu	E-mail	
Wielkość przedsiębiorstwa*			
<input type="checkbox"/> Samozatrudniony <input type="checkbox"/> Mikroprzedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> Małe przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> Średnie przedsiębiorstwo			

*Przez ww. kategorie należy rozumieć:

Samozatrudniony – osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, nie zatrudniająca pracowników.

Mikroprzedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo zatrudniające od 2 do 9 pracowników włącznie, którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo zatrudniające od 10 do 49 pracowników włącznie, którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia od 50 do 249 pracowników włącznie, i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Do stwierdzenia, do której kategorii zalicza się przedsiębiorstwo służy kwalifikator MŚP na stronach PARP: <http://kwalifikator.een.org.pl/> (w kwalifikatorze osoby samozatrudnione są traktowane jako mikroprzedsiębiorstwo)

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu pt. „EKO na TAK”, akceptuję wszystkie jego warunki i zgodnie z jego wymogami nasze przedsiębiorstwo jest uprawnione do uczestnictwa w projekcie tzn.:
 - a) przynależy do sektora mikro, małych i średnich przedsiębiorstw,
 - b) posiada jednostkę organizacyjną na terenie województwa opolskiego, dolnośląskiego, lubuskiego lub zachodniopomorskiego,
 - c) działa w branży przetwórstwa przemysłowego, lub zamierza rozpocząć/rozszerzyć działalność o przetwórstwo przemysłowe lub jest przedsiębiorcą powiązany z branżą przetwórstwa przemysłowego,
 - d) jest uprawnione do uzyskania pomocy de minimis.
2. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. W przypadku rezygnacji w terminie krótszym niż 5 dni roboczych przed rozpoczęciem kursu zobowiązuję pokryć pełne koszty uczestnictwa w szkoleniu.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych przedsiębiorstwa w celu realizacji zadań związanych z udzieleniem wsparcia, monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
5. Zgłaszam kandydata/ów na uczestników projektu zgodnie z załączoną listą, których Przedsiębiorstwo deleguje na doradztwo oraz szkolenie.
6. Przedsiębiorstwo **ma obowiązek sporządzania sprawozdań finansowych** (m.in. bilans rachunkowy, rachunek zysków i strat) zgodnie z Ustawą o rachunkowości (*proszę zakreślić prawidłową pozycję*):

Tak

Nie

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy, na podst. art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1999 r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997 r., Nr 88, poz. 553 tj.: „*Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie*”) oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.

Pieczęć przedsiębiorstwa:

Miejscowość, data i czytelny podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa:



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 1.

LISTA OSÓB ZGŁASZANYCH DO UDZIAŁU W DORADZTWIE ORAZ SZKOLENIACH

Zgłaszam do udziału w doradztwie oraz szkoleniach następujące osoby:

L.p	Imię i nazwisko	PESEL	Forma zatrudnienia
1			<input type="checkbox"/> Umowa o pracę <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą we własnym imieniu <input type="checkbox"/> Wspólnik spółki cywilnej
2			<input type="checkbox"/> Umowa o pracę <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą we własnym imieniu <input type="checkbox"/> Wspólnik spółki cywilnej
3			<input type="checkbox"/> Umowa o pracę <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą we własnym imieniu <input type="checkbox"/> Wspólnik spółki cywilnej
4			<input type="checkbox"/> Umowa o pracę <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą we własnym imieniu <input type="checkbox"/> Wspólnik spółki cywilnej
5			<input type="checkbox"/> Umowa o pracę <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą we własnym imieniu <input type="checkbox"/> Wspólnik spółki cywilnej
6			<input type="checkbox"/> Umowa o pracę <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą we własnym imieniu <input type="checkbox"/> Wspólnik spółki cywilnej
7			<input type="checkbox"/> Umowa o pracę <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą we własnym imieniu <input type="checkbox"/> Wspólnik spółki cywilnej
8			<input type="checkbox"/> Umowa o pracę <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą we własnym imieniu <input type="checkbox"/> Wspólnik spółki cywilnej
9			<input type="checkbox"/> Umowa o pracę <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą we własnym imieniu <input type="checkbox"/> Wspólnik spółki cywilnej
10			<input type="checkbox"/> Umowa o pracę <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą we własnym imieniu <input type="checkbox"/> Wspólnik spółki cywilnej

Pieczęć przedsiębiorstwa:

Miejscowość, data i czytelny podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa:

.....
Pieczęć

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis