



Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„DOBRY KURS - rozwój kompetencji w sektorze motoryzacyjnym” nr POWR.02.21.00-00-R125/21

WNIOSEK O UMOWĘ DO PROJEKTU

„DOBRY KURS - rozwój kompetencji w sektorze motoryzacyjnym”

realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Działanie 2.21: Poprawa zarządzania, rozwój kapitału ludzkiego oraz wsparcie procesów innowacyjnych w przedsiębiorstwach
przez Operatora: MARCIN ROKOSZEWSKI MARSOFT

Numer Projektu: POWR.02.21.00-00-R125/21

Wniosek składa się z trzech części. Wypełnij wszystkie wymagane dane i kliknij przycisk Wyślij.

Pola oznaczone czerwoną gwiazdką* są obowiązkowe.

1. Status przedsiębiorstwa*	
Mikro	<input type="checkbox"/>
Małe (do 25 pracowników)	<input type="checkbox"/>
Małe (powyżej 25 pracowników)	<input type="checkbox"/>
Średnie	<input type="checkbox"/>
Duże	<input type="checkbox"/>

2. Typ przedsiębiorstwa*	
Niezależne	<input type="checkbox"/>
Partnerskie	<input type="checkbox"/>
Związane	<input type="checkbox"/>

3. Dane Wnioskodawcy do określenia statusu MŚP (w przypadku gdy wnioskodawca posiada relacje powiązania i/lub partnerskie należy podać skumulowane dane)			
Skumulowane dane do określenia kategorii MŚP Wnioskodawcy	W okresie referencyjnym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu referencyjnego	W okresie referencyjnym za jeden rok wstecz od ostatniego okresu referencyjnego	W ostatnim okresie referencyjnym
Okres referencyjny, którego dotyczą dane			
Wielkość zatrudnienia*			



Obroty ze sprzedaży netto (w tys. EUR)*			
Suma aktywów bilansu(w tys. EUR)*			

- Oświadczam, że zapoznałem się z Instrukcją pomagającą w określeniu statusu Przedsiębiorstwa znajdującą się w Załączniku nr 2a do Regulaminu projektu i wypełniłem Oświadczenie zgodnie z Instrukcją.
- Oświadczam, że dane dot. wielkości zatrudnienia oraz dane finansowe są wynikiem skumulowania danych przedsiębiorcy oraz przedsiębiorstw partnerskich i/lub powiązanych (dotyczy Przedsiębiorstw partnerskich i związanych).
- Oświadczam, że na wniosek Operatora lub innej uprawnionej Instytucji udostępnię dane źródłowe potwierdzające wielkości wskazane powyżej.

4. Forma prawna przedsiębiorstwa*	
Spółka akcyjna S.A. i Spółka komandytowo - akcyjna (S.K.A.)	<input type="checkbox"/>
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Sp. z o.o.)	<input type="checkbox"/>
Spółki osobowe: Spółka jawna (Sp. j.), Spółka komandytowa (Sp. k.), Spółka partnerska (Sp.p.)	<input type="checkbox"/>
Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/>
Spółka cywilna (S.c.)	<input type="checkbox"/>
Inna	<input type="checkbox"/>

5. Kryteria premiujące	Dotyczy	Nie dotyczy
Oświadczam, że posiadam kod PKD przeważającej działalności z sektora motoryzacji (+5 pkt)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że deleguję do udziału w projekcie pracownika będącego Kobieta (+ 5 pkt)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że deleguję do udziału w projekcie pracownika będącego Osobą z niepełnosprawnością (+ 5 pkt)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Wnioskowana kwota	
Liczba pracowników planowana do przeszkolenia*	
Kwota wsparcia: (Wygenerowana kwota liczona jest jako iloczyn wskazanej liczby osób oraz limit kwoty wsparcia na osobę. Kwotę wsparcia można samodzielnie zmniejszyć wpisując jej wartość w pole obok)*	



7. Preferowana forma pomocy*	
Pomoc de minimis	<input type="checkbox"/>
Pomoc publiczna	<input type="checkbox"/>

8. Termin wykorzystania wsparcia
<p>Usługi rozwojowe Przedsiębiorca zrealizuje w terminach określonych dla danego naboru, w którym zawarł Umowę wsparcia, tj.: pierwsza usługa musi się rozpocząć w ciągu 30 dni od podpisania Umowy (dla usług z BUR), pierwsza usługa musi się rozpocząć w ciągu 30 dni od podpisania Umowy (dla usług spoza BUR), wszystkie usługi muszą się zakończyć najpóźniej w ciągu 90 dni od podpisania Umowy.</p>

9. Oświadczenia	
Zapoznałem/am się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki.*	<input type="checkbox"/>
Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane na temat Przedsiębiorstwa w niniejszym Wniosku o umowę są zgodne z prawdą.*	<input type="checkbox"/>
Jestem świadomy, iż zgłoszenie się do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem przedsiębiorstwa do objęcia wsparciem.*	<input type="checkbox"/>
Zobowiązuję się do dostarczenia do Operatora dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania przedsiębiorstwa i udzielonego wsparcia.*	<input type="checkbox"/>
Zostałem poinformowany, że wsparciem w ramach projektu planowane jest objęcie przedsiębiorstw / pracowników, zgodnie z rekomendacją Sektorowej Rady ds. Kompetencji Motoryzacja i Elektromobilność Rekomendacja 1 nr 3/20202 Sektorowej Rady ds. Kompetencji Motoryzacja i Elektromobilność.*	<input type="checkbox"/>
Działam w sektorze zgodnym z zapisami Regulaminu projektu w ramach sektora motoryzacji z uwzględnieniem elektromobilności tj: <ul style="list-style-type: none"> - C.29 - Produkcja pojazdów samochodowych, przyczep i naczep, z wyłączeniem motocykli; - G.45 - Handel hurtowy i detaliczny pojazdami samochodowymi, naprawa pojazdów samochodowych; inne rodzaje działalności związane z produkcją, handlem, dystrybucją oraz naprawą pojazdów samochodowych i motocykli; z uwzględnieniem obszaru elektromobilności określonego PKD 27.11, 27.12, 27.20, 27.90 oraz ebusów i samochodów elektrycznych. 	<input type="checkbox"/>
Przedsiębiorstwo zobowiązuje się do wniesienia wkładu własnego w wysokości nie mniejszej niż 20% kwoty wsparcia.*	<input type="checkbox"/>
Nie należę do sektora górnictwa węgla, nie prowadzę działalności 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 oraz nie prowadzę	<input type="checkbox"/>



działalności związanej z produkcją podstawową produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską (Dz. Urz. UE C 321E z 29.12.2006, str. 37).*	<input type="checkbox"/>
Przedsiębiorstwo 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.).*	<input type="checkbox"/>
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.*	<input type="checkbox"/>
Przedsiębiorca 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 de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.).*	<input type="checkbox"/>
Nie zostałem prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przestępstwa przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwa skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.*	<input type="checkbox"/>
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"/>
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"/>
Zostałem/em poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*	<input type="checkbox"/>
Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie wiąże się z uzyskaniem pomocy de minimis lub pomocy publicznej.*	<input type="checkbox"/>
Pracownicy korzystający z usług rozwojowych w ramach Projektu zostaną zobowiązani do dostarczenia Operatorowi wymaganych dokumentów.*	<input type="checkbox"/>
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 2002 r. O świadczeniu usług drogą elektroniczną.*	<input type="checkbox"/>
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 w trakcie i/lub po zakończeniu udziału w projekcie.*	<input type="checkbox"/>
Wszystkie informacje podane we Wniosku o umowę i dodatkowych dokumentach (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 złożenie fałszywego oświadczenia.*	<input type="checkbox"/>
Posiadam profil instytucjonalny w <u>Bazie Usług Rozwojowych</u> oraz wszyscy pracownicy zgłoszeni do udziału w Usługach rozwojowych wskazani posiadają profile indywidualne w Bazie Usług Rozwojowych. Dane zawarte w Bazie Usług Rozwojowych zostały wprowadzone przeze mnie, są aktualne na dzień złożenia oświadczenia, kompletne oraz zgodne z prawdą.*	<input type="checkbox"/>
Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Operatora stają się własnością Operatora i nie mam prawa żądać ich zwrotu.*	<input type="checkbox"/>