***Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie***

***„DOBRY KURS - rozwój kompetencji w sektorze motoryzacyjnym” nr POWR.02.21.00-00-R125/21***

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORSTWA**

**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**

**INFORMACJE O PROJEKCIE**

| **Krótki opis Projektu, w tym data jego rozpoczęcia i zakończenia, wykaz kosztów (zadania):** | |
| --- | --- |
| Cel projektu: wzrost kompetencji w zakresie rekomendowanym przez Sektorową Radę ds. Kompetencji przez min. 388 os. spośród objętych wsparciem 425 pracowników ze śr. 240 przedsiębiorstw działających w sektorze motoryzacyjnym w terminie 01.10.2021- 30.06.2023. | |
| **Rodzaj pomocy:** | **Pomoc de minimis/pomoc publiczna** |
| **Lokalizacja:** | **Polska** |

**FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”**

| **Informacje podstawowe:** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedsiębiorstwa (pełna nazwa przedsiębiorstwa zg.z dokumentem rejestrowym) |  | | | | | | |
| NIP |  | | | | | | |
| REGON |  | | | | | | |
| Forma prawna |  | | | | | | |
| Numer KRS (jeśli dotyczy) |  | | | | | | |
| Telefon/Fax |  | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | |
| PKD[[1]](#footnote-2)  Potwierdzam, że prowadzę czynną działalność w klasie działalności definiującej branżę motoryzacyjną: tj. Dział C.29 – Produkcja pojazdów samochodowych, przyczep i naczep, z wyłączeniem motocykli, Dział G.45- Handel hurtowy i detaliczny pojazdami samochodowymi, naprawa pojazdów samochodowych, 27.11 - Produkcja elektrycznych silników, prądnic i transformatorów, 27.12 - Produkcja aparatury rozdzielczej i sterowniczej energii elektrycznej, 27.20 - Produkcja baterii i akumulatorów, 27.90 - Produkcja pozostałego sprzętu elektrycznego, e-busy i samochody elektryczne) | KOD PKD……… | | | | | | |
| TAK ☐ NIE ☐ | | | | | | |
| Adres siedziby głównej przedsiębiorstwa | Ulica | |  | | | | |
| Numer domu | |  | | | | |
| Numer lokalu | |  | | | | |
| Kod pocztowy | |  | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | |
| Gmina | |  | | | | |
| Powiat | |  | | | | |
| Województwo | |  | | | | |
| Obszar[[2]](#footnote-3) | Miejski | |  | Wiejski | | |  |
| Obowiązek składania sprawozdań finansowych[[3]](#footnote-4) | Tak | |  | Nie | | |  |
| Status przedsiębiorstwa | Mikro |  | Małe (do 25 pracowników) | |  | Małe (powyżej 25 pracowników) |  |
| Średnie |  | Duże | |  |  | |
| Typ przedsiębiorstwa | Niezależne |  | Partnerskie | |  | Związane |  |
| Sektor[[4]](#footnote-5) | MOTORYZACYJNY | | | | | |  |

| **Informacje dotyczące wsparcia otrzymanego przez Przedsiębiorstwo przed zgłoszeniem do Projektu**: | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Czy Przedsiębiorca otrzymał wsparcie w ramach innych sektorów/od innych operatorów w ramach konkursu Kompetencje dla sektorów 2? | Tak |  | Nie |  |

**Wsparcie szkoleniowe lub doradcze powinno być realizowane co do zasady za pośrednictwem Bazy Usług Rozwojowych przy zastosowaniu podejścia popytowego. W przypadku, gdy w BUR nie są dostępne usługi rozwojowe w obszarach tematycznych wynikających z rekomendacji RS Wnioskodawca** przedsiębiorca przy wsparciu Beneficjenta realizującego dany projekt zamówi konkretną usługę przy wykorzystaniu funkcjonalności dostępnej w BUR lub w dalszej kolejności Beneficjent realizujący dany projekt zleci wykonanie tej usługi podmiotowi spełniającemu warunki w zakresie zapewnienia należytej jakości świadczenia usług, określone w § 7 ust. 2 rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 29 sierpnia 2017 r. w sprawie rejestru podmiotów świadczących usługi rozwojowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 1678).

| Imię i nazwisko osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania instytucji wg dokumentu rejestrowego |  | Zajmowane stanowisko |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych u Przedsiębiorcy |  | Telefon/  e-mail osoby do kontaktów roboczych |  |

**JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:**

* Zostałem/am poinformowany/a, że wsparciem w ramach projektu planowane jest objęcie przedsiębiorstw / osób zgodnie z rekomendacją właściwej Sektorowej Rady ds. Kompetencji.
* Przedsiębiorstwo, które reprezentuję działa w sektorze zgodnym z zapisami Regulaminu Konkursu w ramach PKD.
* Uzyskanie wsparcia w ramach projektu łączy się z wymogiem wniesienia wkładu własnego w wysokości nie mniejszej niż 20%[[5]](#footnote-6) kwoty wsparcia.
* Przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie prowadzi 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, nie prowadzi działalności związanej 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) oraz nie prowadzi działalności w sektorze przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych w następujących przypadkach: (i) kiedy wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów podstawowych lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą; (ii)kiedy przyznanie pomocy zależy od faktu przekazania jej w części lub w całości producentom podstawowym.
* Przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie pozostaje w stanie upadłości, pod zarządem komisarycznym 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.).
* 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;
* 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 *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.);
* 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 *de minimis*) 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 26.06.2014 r., str. 1, z późn. zm.);
* 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, 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.
* Nie byłam/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
* Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
* Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie wiąże się z uzyskaniem pomocy *de minimis* lub pomocy publicznej.
* 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.
* Jestem świadomy/a, iż zgłoszenie przedsiębiorstwa do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem przedsiębiorstwa do objęcia wsparciem.
* Pracownicy korzystający z usług rozwojowych w ramach Projektu zostaną zobowiązani do dostarczenia Operatorowi wymaganych dokumentów.
* Zobowiązuję się do dostarczenia do Operatora dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania przedsiębiorstwa i udzielonego wsparcia;
* Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Operatora stają się własnością Operatora i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
* Zapoznałem/am się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki.
* 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.

|  |  |
| --- | --- |
| .....................................…………………………………………… | .....................................……………………………………………… |
| (miejscowość i data) | (podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa zgodnie z dokumentem rejestrowym) |

Załączniki:

1. Oświadczenie o spełnieniu kryteriów MŚP (Załącznik nr 2 do Regulaminu).
2. Formularz pomocy innej niż de minimis (Załącznik nr 5.1 do Regulaminu) lub Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Załącznik nr 5.2 do Regulaminu)
3. Oświadczenie przedsiębiorcy o wielkości pomocy *de minimis* otrzymanej w ciągu ostatnich trzech lat lub nieotrzymaniu pomocy *de minimis* w tym okresie.
4. Kserokopia aktualnego (nie starszego niż 3 miesiące) dokumentu rejestrowego (KRS lub innego właściwego rejestru) – (*Opcjonalnie).*
5. Kopie sporządzonych zgodnie z przepisami o rachunkowości sprawozdań finansowych za okres 3 ostatnich lat obrotowych. (jeżeli dotyczy).

1. Należy wpisać główną klasę działalności, w związku z którą przedsiębiorstwo ubiega się o pomoc de minimis, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2004 roku w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. nr 251, poz. 1885 oraz z 2009 r. nr 59, poz. 489) [↑](#footnote-ref-2)
2. Obszary wiejskie to tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej. Dostęp do danych z podziałem terytorialnym na stronie internetowej GUS:

   <http://www.stat.gov.pl/broker/access/index.jspa> [↑](#footnote-ref-3)
3. Jeżeli TAK, przedsiębiorstwo składa dodatkowo wraz ze zgłoszeniem kopie sporządzonych zgodnie z przepisami o rachunkowości sprawozdań finansowych za okres 3 ostatnich lat obrotowych. Jeżeli NIE, nie składa sprawozdań finansowych. [↑](#footnote-ref-4)
4. Zgodnie z definicją sektora w jakiej działa Rada Sektorowa wskazaną w Regulaminie Konkursu: 1/ budowlany PKD F , 2/ finansowy PKD K, 3/ IT PKD J.58.2, J.62, J.63.1 , 4/ motoryzacyjny PKD C.29, G.45, 27.11, 27.12, 27.20, 27.90, 5/opieka zdrowotna PKD Q, 6/ przemysł mody i innowacyjnych tekstyliów PKD C 13, C 14, C 15, 7/ turystyczny PKD N.79, 8/ odzysk surowców PKD E.38, 9/ żywność wysokiej jakości PKD C.10, 10/ telekomunikacja i cyberbezpieczeństwo PKD J.61.1; J.61.2; J.61.3; J.61.9, 11/ komunikacja marketingowa PKD J.58.1; J.59; J.60; M.73.1, 12/ usługi rozwojowe PKD P.85.5, 13/ handel PKD G.47, 14/ chemia C.19; C.20; C.21; C.22, 15/ gospodarka wodno-ściekowej i rekultywacja E.36; E.37; E.39, 15/ lotniczo-kosmiczny .30.3; C.26.20.Z; C.26.30.Z; C.26.51.Z; C.26.52.Z; C.26.70.Z; H.51.21.Z; H.51.22.Z, 17/ nowoczesnych usług biznesowych PKD 69.2, 70, 73.2, 74.9, 82.2 [↑](#footnote-ref-5)
5. Minimalna kwota wkładu własnego w wysokości 20% dotyczy mikro, małych i średnich przedsiębiorstw. [↑](#footnote-ref-6)