## **Projekt „Wsparcie w pracy” FELU.09.05-IZ.00-0016/25**

## **realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027**

## **Działanie 9.5 Ochrona środowiska pracy**

## **Priorytet IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRACODAWCY / PRZEDSIĘBIORSTWA**

**A. DANE PODMIOTU**

Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres siedziby: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KRS (jeśli dotyczy): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Status przedsiębiorstwa (mikro/małe/średnie/inne):**

☐ mikroprzedsiębiorstwo

☐ małe

☐ średnie

☐ inne

Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, tel., e‑mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B. OŚWIADCZENIA**

☐ Deklaruję udział przedsiębiorstwa w projekcie i oddelegowanie pracowników na czas zajęć.

☐ Oświadczam, że pracownicy zgłoszeni do projektu wykonują pracę na terenie woj. lubelskiego.

☐ Oświadczam, że nie korzystałem z analogicznego wsparcia w innym projekcie regionalnym

☐ Dołączam do niniejszego formularza oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis.

Podpis i pieczęć: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczenie Pracodawcy / Przedsiębiorstwa  
o uzyskanej pomocy w formie pomocy de minimis**

W związku z wnioskowaniem o udzielenie pomocy de minimis w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021 - 2027, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach projektu „Wsparcie w pracy” FELU.09.05-IZ.00-0016/25 realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, działanie 9.5 Ochrona środowiska pracy, Priorytet IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy, niniejszym oświadczam, że w okresie 36 miesięcy od dnia złożenia niniejszego Oświadczenia została mi udzielona następująca inna pomoc de minimis:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy  w euro | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Razem: |  |  |

w tym pomoc de minimis udzielona z przeznaczeniem na działalność w sektorze transportu drogowego:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy  w euro | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Razem: |  |  |

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, w związku z przepisem art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość podanych informacji.

Podpis i pieczęć: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_