**Załącznik 2 do Regulaminu rekrutacji**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIEBIORSTWA**

**DO PROJEKTU**

**„E-LIDERZY – podnoszenie kompetencji kadry menedżerskiej polskich MMŚP w zakresie cyfryzacji ”**

realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

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

przez Operatora: Centrum Edukacyjne ZS Sp. z o. o.

**Numer Projektu: POWR.02.21.00-00-AM16/21**

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

|  |
| --- |
| **Informacje podstawowe:** |
| Nazwa przedsiębiorstwa (pełna nazwa przedsiębiorstwa zgodna z dokumentem rejestrowym) |  |
| Forma prawna |  |
| Numer KRS (jeśli dotyczy) |  |
| Telefon |  | NIP  |  |
| E-mail |  | REGON |  |
| Fax |  | PKD[[1]](#footnote-1) |  |
| Adres siedziby głównej przedsiębiorstwa | Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Obszar[[2]](#footnote-2) | Miejski |  | Wiejski |  |
| Obowiązek składania sprawozdań finansowych[[3]](#footnote-3) | Tak |  | Nie |  |
| Status przedsiębiorstwa | Mikro |  | Małe |  | Średnie |  |
| Typ przedsiębiorstwa | Niezależne |  | Partnerskie |  | Związane |  |

|  |
| --- |
| **Informacje dotyczące wsparcia otrzymanego przez Przedsiębiorstwo przed zgłoszeniem do Projektu**: |
| Czy przedsiębiorstwo i kadra zarządzająca korzystali dotychczas ze wsparcia na usługi rozwojowe w zakresie cyfryzacji? | Tak |  | Nie |  |
| Czy przedsiębiorstwo posiada analizę potrzeb edukacyjnych/rozwojowych w zakresie cyfryzacji. | Tak |  | Nie |  |

|  |
| --- |
| **Zgłaszając chęć udziału w projekcie wnioskuję o:** |
| Przygotowanie analizy potrzeb rozwojowych przedsiębiorstwa w zakresie cyfryzacji obejmującej analizę strategiczną przedsiębiorstwa[[4]](#footnote-4) oraz ocenę dojrzałości cyfrowej przedsiębiorstwa specyfiki prowadzonego biznesu oraz planów rozwoju analizy kompetencji kadry zarządzającej lub osób przewidzianych do objęcia stanowiska kierowniczego, których posiadanie jest niezbędne do realizacji działań w obszarze cyfryzacji firmy. Opracowanie indywidualnych planów | Tak |  | Nie |  |
| Dofinansowanie usług rozwojowych: doradztwa lub innych usług o charakterze doradczym z zakresu kompetencji menadżerskich w zakresie transformacji cyfrowej dla właścicieli, pracowników zatrudnionych na kierowniczym stanowisku, pracowników, wobec których właściciele mają plany związane z awansem na stanowisko kierownicze. | Tak |  | Nie |  |
| Dofinansowanie usług rozwojowych: szkoleń lub innych usług o charakterze szkoleniowym z zakresu kompetencji menadżerskich w zakresie transformacji cyfrowej dla właścicieli, pracowników zatrudnionych na kierowniczym stanowisku, pracowników, wobec których właściciele mają plany związane z awansem na stanowisko kierownicze. | Tak |  | Nie |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania instytucji wg dokumentu rejestrowego |  | Zajmowane stanowisko |  |

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

* Wsparciem w ramach projektu planowane jest objęcie osób zajmujących stanowiska kierownicze lub przewidzianych do objęcia stanowiska kierowniczego;
* Uzyskanie wsparcia w ramach projektu łączy się z wymogiem wniesienia wkład własnego w wysokości nie mniejszej niż 20% kwoty wsparcia w gotówce, wynagrodzeniach pracowników lub w formie mieszanej;
* 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 26.06.2014r., 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) |

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-1)
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-2)
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-3)
4. Firmy, które posiadają mapę drogową stworzoną w ramach poddziałania 2.4.1 Centrum analiz i pilotaży nowych instrumentów inno\_LAB – Program Operacyjny Inteligentny Rozwój 2014-2020 Pilotaż Przemysł 4.0 nie muszą wykonywać w ramach konkursu pierwszej części Analizy potrzeb rozwojowych MMŚP tj. pkt A. Analiza strategiczna przedsiębiorstwa. [↑](#footnote-ref-4)