

Formularz zgłoszeniowy Przedsiębiorcy do udziału w projekcie pn. „Podmiotowy System Finansowania usług rozwojowych w województwie podlaskim”

Instrukcja wypełniania:

1. Właściwą odpowiedź należy zakreślić np.
2. Formularz należy wypełnić komputerowo w języku polskim
3. Należy wypełnić wszystkie wymagane pola

UWAGA!!! Należy zaznaczyć jedno pole wyboru

Ubiegam się o dofinansowanie usług rozwojowych:	<input type="checkbox"/> po raz pierwszy	<input type="checkbox"/> po raz kolejny
---	---	--

Informacje wypełniane przez Operatora PSF	
Nr formularza zgłoszeniowego:	FZ/...../PSFWP2/2022
Formularz zgłoszeniowy: <input type="checkbox"/> Zwykły <input type="checkbox"/> Korygujący	

DANE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘBIORSTWA

Siedziba przedsiębiorstwa Siedziba rozumiana jako filia, delegatura, oddział czy inna prawnie dozwolona forma organizacyjna działalności podmiotu na terenie województwa podlaskiego (weryfikacja na podstawie dokumentów rejestrowych Przedsiębiorcy, tj. wpis do KRS, CEIDG, w przypadku spółek cywilnych wpis do REGON).	Pełna nazwa przedsiębiorstwa	
	Kraj	Polska
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Województwo	PODLASKIE
	Powiat	
	Gmina	
	Telefon kontaktowy	
Adres e-mail przedsiębiorstwa		
NIP	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Typ instytucji - Przedsiębiorstwo*		
* należy właściwie zaznaczyć, zgodnie z definicją art. 2 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 oraz dołączyć Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP	<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo, w tym	
	<input type="checkbox"/> samozatrudniony	
	<input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo	
		<input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo

Dane kontaktowe	Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Przedsiębiorcy, w tym do podpisania umowy wsparcia (zgodnie z dokumentem rejestrowym)	imię i nazwisko osoby / osób uprawnionej / uprawnionych do podpisania umowy wsparcia.* *Uwaga: umowę wsparcia muszą podpisać wszyscy wspólnicy spółki cywilnej
	Osoba upoważniona do kontaktów	
	Telefon	
	Adres e-mail	

Nr rachunku bankowego, na który mają zostać przekazane środki refundujące poniesione wydatki

W przypadku podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, należy podać nr rachunku bankowego **FIGURUJĄCY W REJESTRZE VAT!**

Określenie usług rozwojowych odpowiadających w największym stopniu na aktualne potrzeby przedsiębiorcy

Uwaga!!!

Wyłączenia z dofinansowania w ramach naboru nr PSFWP 2/2022 zostały określone w Regulaminie.

Liczba pracowników skierowanych przez przedsiębiorcę do udziału w usłudze rozwojowej	Poziom dofinansowania usługi rozwojowej / Preferencje Wskazane poziomy dofinansowania dotyczą sytuacji, gdy przedsiębiorca ubiega się o pomoc de minimis. Gdy przedsiębiorca ubiega się o pomoc publiczną na szkolenie, wartość dofinansowania liczona jest zgodnie z intensywnością pomocy określoną w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 w odniesieniu do kosztów usługi rozwojowej objętych dofinansowaniem.	Temat/ tematyka usługi rozwojowej wraz z przybliżonym terminem (miesiąc) rozpoczęcia i zakończenia usługi rozwojowej Uwaga!!! Każdą usługę rozwojową należy rozpiścić odrębnie. Poziom dofinansowania pojedynczej usługi rozwojowej dla jednego uczestnika projektu to max. 5 000 zł.	Deklarowane kwoty wsparcia: 1. Całkowita wartość usługi rozwojowej* 2. Kwota refundacji, o którą ubiega się Przedsiębiorstwo** * liczba uczestników x koszt przypadający na 1 uczestnika ** odpowiedni % całkowitej wartości usługi rozwojowej wynikający z preferencji Uwaga! należy uwzględnić wyniki Badania cen rynkowych, o którym mowa w § 7 ust. 8 Regulaminu Naboru PSFWP2/2022
..... uczestników usługi	pracownik o niskich kwalifikacjach osoba posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie (wykształcenie	80 %	

	podstawowe, gimnazjalne i ponadgimnazjalne)			
..... uczestników usługi	pracownik w wieku 50 lat lub więcej wiek określa się na podstawie daty urodzenia i ustalany jest w dniu rozpoczęcia udziału w usłudze rozwojowej	80 %		
..... uczestników usługi	pracownik z niepełnosprawnościami osoby z odpowiednim orzeczeniem	80 %		
..... uczestników usługi	przedsiębiorstwo wysokiego wzrostu przedsiębiorstwo wykazujące w okresie ostatnich trzech lat średnioroczny przyrost przychodów o 20% i więcej	80 %		
..... uczestników usługi	usługi rozwojowe mające na celu zdobycie lub potwierdzenie kwalifikacji , o których mowa w art. 2 pkt 8 ustawy z 22.12.2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji, należy podać kod kwalifikacji	80 %		
..... uczestników usługi	przedsiębiorstwo, które uzyskało wsparcie w postaci analizy potrzeb rozwojowych lub planów rozwoju w ramach działania 2.2 PO WER	80 %		
..... uczestników usługi	przedsiębiorca, który funkcjonuje w sektorach wpisujących się w inteligentne specjalizacje , określone w dokumencie Plan rozwoju przedsiębiorczości w oparciu o inteligentne specjalizacje województwa podlaskiego na lata 2015–2020+	80 %	Dodatkowo należy podać PKD wraz z uzasadnieniem:	
..... uczestników usługi	przedsiębiorstwo prowadzące działalność gospodarczą na terenie miast średnich¹ oraz miast średnich tracących	80 %		

¹ Przez miasta średnie należy rozumieć miasta powyżej 20 tys. mieszkańców, z wyłączeniem miast wojewódzkich lub mniejsze, z liczbą ludności 15-20 tys. mieszkańców będące stolicami powiatów; Lista miast średnich wskazana jest w załączeniu nr 1 dokumentu „Delimitacja miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze” opracowanego na potrzeby Strategii na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju.

	funkcje społeczno-gospodarcze²: <input type="checkbox"/> Augustów <input type="checkbox"/> Bielsk Podlaski <input type="checkbox"/> Grajewo <input type="checkbox"/> Hajnówka <input type="checkbox"/> Łomża <input type="checkbox"/> Sokółka <input type="checkbox"/> Suwałki <input type="checkbox"/> Zambrów Zaznaczyć właściwe.			
..... uczestników usługi	pozostałe , zgodnie z Regulaminem naboru	50 %		
Deklarowane kwoty wsparcia razem (netto-bez VAT): 1. całkowita wartość usługi rozwojowej 2. kwota refundacji				1. 2.
Liczba pracowników skierowanych do udziału w usłudze rozwojowej razem*: *jeżeli osoba bierze udział w kilku usługach należy ją liczyć tylko raz w niniejszym podsumowaniu Pracownik – zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie naboru Nr PSFWP 2/2022 oraz z uwzględnieniem § 1 ust. 7 Regulaminu Naboru PSFWP2/2022				
Okres realizacji usług: Realizacja usługi rozwojowej powinna rozpocząć się najwcześniej w dniu następującym po dniu zawarcia Umowy wsparcia oraz zakończyć nie później niż 30 czerwca 2023 r. Zaleca się, aby realizacja usługi rozwojowej rozpoczęła się nie później niż miesiąc od podpisania Umowy wsparcia.				30.06.2023 r.

Uwaga! Podane informacje, mogą zostać zweryfikowane przez Operatora PSF. Podanie nieprawdziwych danych, w szczególności dotyczących odbiorców wsparcia, może skutkować obniżeniem poziomu dofinansowania i/lub koniecznością zwrotu całości lub części przyznanego dofinansowania wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych.

OŚWIADCZAM, ŻE (w pkt 8, 9 i 10 należy niewłaściwe skreślić):

- przedsiębiorstwo, które reprezentuję posiada profil przedsiębiorstwa w Bazie Usług Rozwojowych. Brak profilu uniemożliwia nadanie ID wsparcia.**
- zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu naboru projektu pn. Podmiotowy System Finansowania usług rozwojowych w województwie podlaskim, który realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa II Przedsiębiorczość i aktywność zawodowa, Działanie 2.4 Adaptacja pracowników, przedsiębiorstw i przedsiębiorców do zmian, dla którego Instytucją Zarządzającą jest Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego;

² Przez miasto średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze należy rozumieć miasto zidentyfikowane jako jedno z miast średnich w największym stopniu tracące funkcje społeczno-gospodarcze. Lista miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze wskazana jest w załączniku nr 2 do dokumentu „Delimitacji miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze” opracowanego na potrzeby Strategii na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju.

3. wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym Przedsiębiorcy są zgodne z prawdą;
4. nie byłem/am karany/a za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
5. przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie jest zobowiązane do zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy, ze względu na przyznanie pomocy niezgodnie z zasadami wspólnego rynku lub wykorzystanie pomocy niezgodnie z przeznaczeniem;
6. przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022r. poz. 835 z późn.zm.);
7. przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 5k rozporządzenia (UE) Nr 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) Nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE z 08.04.2022r. nr L 111, str.1);
8. przedsiębiorstwo, które reprezentuję jest/ nie jest* przedsiębiorstwem o największym potencjale do generowania nowych miejsc pracy w regionie w porównaniu do innych przedsiębiorstw, tj. wykazuje w okresie ostatnich trzech lat średnioroczny przyrost przychodów o 20% i więcej;

Jeżeli przedsiębiorca zaznaczy odpowiedź twierdzącą należy wypełnić poniższą tabelę:

Rok:	2018	2019	2020	2021
Wartość przychodów:				

9. przedsiębiorstwo, które reprezentuję uzyskało/ nie uzyskało* wsparcia w postaci analizy potrzeb rozwojowych lub planów rozwoju w ramach działania 2.2 PO WER. W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczającego spełnienie przedmiotowego warunku;
10. w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych przedsiębiorstwo, które reprezentuję otrzymało/ nie otrzymało* pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie

W przypadku otrzymania pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie należy wypełnić tabelę lub dostarczyć Zaświadczenie/a o pomocy de minimis.

L.p.	Organ udzielający pomocy	Data udzielenia pomocy	Wartość brutto pomocy w zł oraz w euro	Podstawa udzielenia pomocy (np. ustawa, rozporządzenie, uchwała i/lub umowa, decyzja)

*niewłaściwe skreślić

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:

1. przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/ zaświadczenia/ dokumentu na etapie zakwalifikowania przedsiębiorstwa do uczestnictwa w Projekcie lub podanie danych w Formularzu zgłoszeniowym niezgodnych ze stanem faktycznym skutkować będzie wykluczeniem z Projektu;
2. w dniu składania Formularza zgłoszeniowego Przedsiębiorcy, w dniu zawarcia Umowy wsparcia oraz w terminie realizacji usług rozwojowych wskazanym w § 1 ust. 9 Umowy wsparcia Przedsiębiorca nie może mieć zawieszonej lub zamkniętej działalności gospodarczej;

3. pracownik w terminie realizacji usług rozwojowych wskazanym w § 1 ust. 9 Umowy wsparcia powinien być zatrudniony i świadczyć pracę u przedsiębiorcy kierującego go na usługę rozwojową; **wymiar stosunku pracy w oparciu o umowę o pracę pracownika nie jest niższy niż pół etatu;**
4. pomoc publiczna oraz pomoc de minimis w Projekcie są udzielane zgodnie z zasadami określonymi w odrębnych przepisach krajowych i unijnych, w tym w szczególności w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013, w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 oraz w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2022 poz. 1219);
5. koszty niezwiązane bezpośrednio z usługą rozwojową, ale wynikające ze specyficznych potrzeb osób z niepełnosprawnościami mogą być refundowane w ramach Projektu, ale wymagają uprzedniego zgłoszenia;
6. **poziom dofinansowania pojedynczej usługi rozwojowej dla jednego uczestnika projektu nie przekracza kwoty 5 000 zł, bez względu na poziom dofinansowania kosztów usługi rozwojowej;**
7. w niniejszej procedurze naboru wyznacza się **limit 10 000 zł wsparcia na osobę oraz 50 000 zł na przedsiębiorstwo;**
8. z możliwości dofinansowania **wyłączone zostały usługi doradcze, usługi szkoleniowe – studia podyplomowe, usługi realizowane w formie zdalnej oraz mieszanej (usługa stacjonarna połączona z usługą zdalną i usługa zdalna połączona z usługą zdalną w czasie rzeczywistym).**

ZAŁĄCZNIKI WEDŁUG WZORU Z REGULAMINU NABORU NR PSFWP 2/2022.

(Należy zaznaczyć właściwy załącznik, jeżeli jest dołączony do Formularza zgłoszeniowego Przedsiębiorcy)

	1. Oświadczenie RODO (Załącznik 2b do Regulaminu) - dotyczy osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą jak też wspólników spółki cywilnej.
	2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 (Załącznik nr 4 do Regulaminu) – dotyczy wyłącznie Przedsiębiorcy ubiegającego się o pomoc de minimis.
	3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – rozporządzenie Komisji (UE) nr 651/2014 (Załącznik nr 6 do Regulaminu) – dotyczy wyłącznie Przedsiębiorcy ubiegającego się o pomoc publiczną na szkolenie.
	4. Potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Przedsiębiorcę kopia zaświadczenia/ zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis - dotyczy wyłącznie Przedsiębiorcy ubiegającego się o pomoc de minimis.
	5. Oświadczenie Przedsiębiorcy o spełnianiu kryteriów MŚP (Załącznik nr 7 do Regulaminu).
	6. Pełnomocnictwo lub upoważnienie do reprezentowania Przedsiębiorcy w zakresie niezbędnym do podpisania Umowy wsparcia - nie dotyczy osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą.
	7. Potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Przedsiębiorcę kopia Umowy Spółki Cywilnej – dotyczy Spółki Cywilnej.

-
1. Miejscowość i data wypełnienia.
 2. Imię i nazwisko osoby/osób, która/które podpisały elektronicznie Formularz zgłoszeniowy Przedsiębiorcy.