Trzy drukowane, duże litery. Duże p, duże s, duże f. Każda z liter napisana z użyciem koloru pomarańczowego, zielonego i niebieskiego. Litera p jest największa i dopisane jest do niej słowo podlaskie. Litery są skrótem od podmiotowy system finansowania. **Wykaz pracowników skierowanych przez przedsiębiorcę do udziału w usłudze rozwojowej**

|  |
| --- |
| **Pracownik** – personel, o którym mowa w art. 5 załącznika I do 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, str. 1, z późn. zm.). W ramach niniejszego Naboru dopuszcza się udział pracowników spełniających co najmniej jeden warunek z zamieszczonej poniżej definicji. Pracownik:   1. pracownik w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2022 r. poz. 1510 z późn. zm.); Pracownik w terminie realizacji usług rozwojowych wskazanym w § 1 ust. 9 Umowy wsparcia musi być zatrudniony i świadczyć pracę u przedsiębiorcy kierującego go na usługę rozwojową. Wymiar stosunku pracy pracownika w oparciu o umowę o pracę nie może być niższy niż pół etatu. 2. właściciela, pełniącego funkcje kierownicze; 3. wspólnika, w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i  czerpiącego z niego korzyści finansowe. |

**Instrukcja wypełniania**

1. Właściwą odpowiedź należy zakreślić np. ⮽
2. Formularz należy wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami
3. Należy wypełnić wszystkie wymagane pola

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Formularz: | | | □ Zwykły  □ Korygujący | |
| **Nazwa przedsiębiorstwa:** | |  | | |
| **NIP** | |  | | |
| **Indywidualny numer identyfikacyjny (numer ID wsparcia):** | | **RPPD.02.04.00-20-0007/16\_ UW/…../PSFWP2/2022** | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko zgłaszanego pracownika** | **Wymiar czasu pracy oraz czas obowiązywania umowy o pracę (od – do)** | | **Numer usługi (numer w Karcie usługi w Bazie Usług Rozwojowych)** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| … |  |  | |  |

Uwaga!

1. Przedsiębiorca, dostarczając Kartę usługi powinien się upewnić, że nie zawiera ona braków/błędów. Braki/błędy w Karcie usługi mogą skutkować koniecznością złożenia dodatkowych wyjaśnień, a nawet zawieszeniem płatności.
2. Przedsiębiorca powinien się upewnić, że zgłaszani przez niego pracownicy nie korzystają w ramach niniejszego Naboru z dofinansowania w ramach Umów wsparcia, zawartych z innymi przedsiębiorcami. W niniejszej procedurze naboru wyznacza się limit **10 000 zł wsparcia na osobę** (sprawdzenie na podstawie nr pesel).
3. Przedsiębiorca powinien się upewnić, że zgłaszani przez niego pracownicy posiadają wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie (wykształcenie podstawowe, gimnazjalne i ponadgimnazjalne) – dotyczy wyłącznie Przedsiębiorcy, który uzyskał wsparcie na dofinansowanie wydatków poniesionych na zakup usług rozwojowych stanowiących nie więcej niż 80% całkowitych wydatków kwalifikowanych w ramach preferencji: Pracownik o niskich kwalifikacjach – osoba posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie (wykształcenie podstawowe, gimnazjalne i ponadgimnazjalne).
4. Z podmiotem świadczącym usługi rozwojowe należy zawrzeć pisemną umowę na realizację usług rozwojowych.

**Oświadczenia:**

Oświadczam, że wyżej wymieniona/e osoba/y jest/są pracownikiem/pracownikami (zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie naboru nr PSFWP 2/2022) przedsiębiorstwa, które reprezentuję oraz ww. pracownik/pracownicy w trakcie trwania Umowy wsparcia, jest/są zatrudniony/e i świadczy/ą pracę w przedsiębiorstwie, które reprezentuję. **Wymiar stosunku pracy pracownika w oparciu o umowę o pracę nie jest niższy niż pół etatu.**

Jednocześnie oświadczam, iż dane zawarte w Formularzach zgłoszeniowych pracowników są zgodne z posiadaną przeze mnie dokumentacją kadrową każdego z uczestników.

**Oświadczam, że pracownicy wymienieni w poniższej tabeli posiadają wykształcenie na poziomie nie wyższym niż ponadgimnazjalne (ISCED3):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko zgłaszanego pracownika | Wykształcenie | | | |
| niższe niż podstawowe | podstawowe | gimnazjalne | ponadgimnazjalne |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*Należy wypełnić tylko w przypadku uzyskania dofinansowania w ramach preferencji: Pracownik o niskich kwalifikacjach – osoba posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie.

**Wymagane załączniki:**

□ Formularz zgłoszeniowy pracownika (Załącznik Nr 2a do Regulaminu naboru)\*\*

□ Oświadczenie RODO (Załącznik Nr 2b do Regulaminu naboru)\*\*

□ Karta Usługi – wydruk z Bazy Usług Rozwojowych

\*\* składa się tylko raz przy pierwszej usłudze rozwojowej, w której bierze udział dany pracownik

……………………………………………………………………..

1. Miejscowość i data wypełnienia.
2. Czytelny podpis lub podpis wraz z imienną pieczęcią osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Przedsiębiorcy.
3. Pieczęć Przedsiębiorstwa.