



Innowacje dla rzemiosła motoryzacyjnego

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Innowacje dla rzemiosła motoryzacyjnego”

Priorytet II Rozwój zasobów ludzkich i potencjału adaptacyjnego przedsiębiorstwa oraz poprawa stanu zdrowia osób pracujących, Działanie 2.1 Rozwój kadr nowoczesnej gospodarki, Poddziałanie 2.12 Partnerstwo dla zwiększenia adaptacyjności

Dane podstawowe	Nazwa przedsiębiorstwa	
	Forma organizacyjna	<input type="checkbox"/> Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna prowadząca samodzielnie działalność gospodarczą (samozatrudnienie) <input type="checkbox"/> Inne (spółka, spółdzielnia, instytut, etc.) jakże:
	Imiona i nazwiska osoby/osób uprawnionych do reprezentowania przedsiębiorstwa i zajmowane stanowisko	
	NIP	
	REGON	
	Numer KRS lub numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej oraz nazwa organu prowadzącego rejestr	
	Polska Klasyfikacja Działalności (PKD)	
	Wielkość przedsiębiorstwa	<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo (zatrudniało średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro) <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo (zatrudniało średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro.) <input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo (zatrudniało średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.)
	Liczba osób zatrudnionych	
	Czy przedsiębiorstwo należy do grupy kapitałowej?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy przedsiębiorstwo korzystało z pomocy de minimis w ostatnich trzech latach budżetowych?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	



Dane teleadresowe przedsiębiorstwa	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	Województwo	
	Powiat	
	Telefon kontaktowy	
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Osoba upoważniona do kontaktów	Imię	
	Nazwisko	
	Stanowisko	
	Telefon	
	e-mail	

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z *Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Innowacje dla rzemiosła motoryzacyjnego”* i akceptuję jego zapisy, jednocześnie oświadczam, iż osoby wydelegowane z instytucji zostaną zapoznane z regulaminem i będą zobowiązane do jego przestrzegania;
- zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie wiąże się z uzyskaniem pomocy de minimis.
- jestem świadomy, że zgłoszenie się do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem podmiotu;

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentacji)