



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORSTWA

Nr zgłoszenia

Data wpływu

Dane podstawowe	1	Nazwa instytucji
	2	NIP
	3	REGON
	4	Typ instytucji
	5	Polska Klasyfikacja Działalności (PKD)
	6	Wielkość instytucji
Dane teled adresowe	7	Ulica
	8	Nr budynku
	9	Nr lokalu
	10	Miejscowość
	11	Obszar
	12	Kod pocztowy
	13	Województwo
	14	Powiat
	15	Telefon kontaktowy
	16	Adres poczty elektronicznej (e-mail)
Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby reprezentującej przedsiębiorstwo¹		

WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA (proszę zaznaczyć X):

MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO

- zatrudnia mniej* niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.

MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO

- zatrudnia mniej* niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.

ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO

- zatrudnia mniej* niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.

*Zatrudnia na podstawie umowy o pracę w przeliczeniu na etaty.

¹ Prezes, dyrektor naczelny lub osoba na równorzędnym stanowisku

DANE DODATKOWE PRZEDSIĘBIORSTWA (proszę zaznaczyć X):

	TAK	NIE
Czy Przedsiębiorstwo brało kiedykolwiek udział w projekcie POKL?		
Czy właścicielem przedsiębiorstwa jest kobieta?		
Czy przedsiębiorstwo ma opracowany plan/program wdrażania działań proekologicznych?		

INFORMACJE O PRACOWNIKACH DELEGOWANYCH PRZEZ PRZEDSIĘBIORSTWO (proszę zaznaczyć X):

	KANDYDAT 1	KANDYDAT 2	KANDYDAT 3	KANDYDAT 4	KANDYDAT 5
Imię i nazwisko					
<u>Pracownik</u> (osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę; wykonująca pracę na podstawie umowy agencyjnej, zlecenia lub innej umowy o świadcz. usług na rzecz tego przedsiębiorstwa)					
<u>Właściciel</u> pełniący funkcje kierownicze					
<u>Wspólnik</u> w tym partner prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący niego korzyści finansowe					
<u>Kobieta</u>					
<u>Wiek 50+</u>					
Zainteresowanie <u>szkoleniem i doradztwem</u>					
Zainteresowanie <u>studiami podyplomowymi</u>					

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że:

- deklaruję wolę uczestnictwa w Projekcie „Akademia OZE” realizowanym przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Witelona w Legnicy w ramach Priorytetu II. Rozwój zasobów ludzkich i potencjału adaptacyjnego przedsiębiorstw oraz poprawa stanu zdrowia osób pracujących, Działania 2.1. Rozwój kadr nowoczesnej gospodarki, Poddziałania 2.1.1. Rozwój kapitału ludzkiego w przedsiębiorstwach – Program Operacyjny Kapitał Ludzki;

- wyrażam zgodę na uczestnictwo w/w pracowników w Projekcie „Akademia OZE” realizowanym przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Witelona w Legnicy;
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji uczestników w projekcie, rozumiem jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
- zgodnie z wymogami określonymi w w/w Regulaminie jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie;
- zostałem poinformowany, że udział w projekcie wiąże się z uzyskaniem pomocy publicznej/pomocy *de minimis*;
- zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Organizatora o wszelkich zmianach danych wskazanych w formularzu zgłoszeniowym;
- zostałem poinformowany, że projekt „Akademia OZE” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- zostałem poinformowany o odpowiedzialności karnej jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych lub złożenia nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania przedsiębiorstwa

W przypadku zakwalifikowania pracowników do udziału w szkoleniach w ramach projektu „Akademia OZE” wyrażam wolę, aby pomoc była udzielona jako:

- pomoc *de minimis*;
- pomoc publiczna na szkolenia, zgodnie z obowiązującymi zasadami.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania przedsiębiorstwa