

Wniosek

Wniosek składa się z trzech części. Wypełnij wszystkie wymagane dane i kliknij przycisk Wyślij.

Pola oznaczone czerwoną gwiazdką * są obowiązkowe.

Część 1

Część 2

Część 3

Nabór testowy 1 - mikro, małe, średnie przedsiębiorstwa. Obszar 1. - Konstruowanie w systemach CAD/CAM przemysłowych szablonów krojących

1. Informacje o wielkości Przedsiębiorstwa

Kategoria Przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów załącznika NR I do Rozporządzenia Komisji (EU) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. (dotyczy także działalności osoby samozatrudnionej)

Kategoria Przedsiębiorstwa: *

- mikro Przedsiębiorstwo
- małe Przedsiębiorstwo
- średnie Przedsiębiorstwo
- duże Przedsiębiorstwo
- w tym samozatrudniony

Typ Przedsiębiorstwa: *

- związane (powiązane)
- partnerskie
- niezależne (samodzielne)

Dane dotyczące Przedsiębiorstwa do określenia statusu. Pozostawianie w układzie Przedsiębiorstw partnerskich lub powiązanych wpływa na sposób ustalenia poziomu zatrudnienia oraz wielkości obrotów i aktywów, od których uzależniona jest posiadanie bądź utrata statusu Przedsiębiorstwa danej wielkości – należy zapoznać się z załącznikiem nr 9 do Regulaminu oraz wpisać do tabeli odpowiednio skumulowane dane swojego Przedsiębiorstwa i Przedsiębiorstw partnerskich lub powiązanych.

	W ostatnim okresie sprawozdawczym	W poprzednim okresie sprawozdawczym	W okresie sprawozdawczym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu sprawozdawczego
Wielkość zatrudnienia (w przeliczeniu na pełne etaty RJP): *	<input type="text" value="Wpisz liczbę"/>	<input type="text" value="Wpisz liczbę"/>	<input type="text" value="Wpisz liczbę"/>
Obroty ze sprzedaży netto (w euro na koniec roku obrotowego): *	<input type="text" value="Kwota w EUR"/>	<input type="text" value="Kwota w EUR"/>	<input type="text" value="Kwota w EUR"/>
Suma aktywów bilansu (w euro): *	<input type="text" value="Kwota w EUR"/>	<input type="text" value="Kwota w EUR"/>	<input type="text" value="Kwota w EUR"/>

- Zapoznałem się z instrukcją pomagającą w określeniu statusu Przedsiębiorstwa stanowiącą załącznik nr 9 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa *

2. Informacje o formie prawnej Przedsiębiorstwa

Forma prawna: *

- Spółka Akcyjna S.A. i spółka komandytowo - akcyjna (S.K.A.)
- Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Sp. z o.o.)
- Spółki osobowe: Spółka Jawna (Sp. J.), Spółka komandytowa (Sp. k.), Spółka partnerska (Sp.p.)
- Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
- Spółka cywilna (S.c.)
- Inne

Wniosek

Wniosek składa się z trzech części. Wypełnij wszystkie wymagane dane i kliknij przycisk Wyślij.

Pola oznaczone czerwoną gwiazdką * są obowiązkowe.

Część 1

Część 2

Część 3

3. Priorytet w rozpatrywaniu wniosku

Priorytet w rozpatrywaniu wniosku:

- Posiadam w CEIDG jako **kod głównej działalności (przeważającej u danego Przedsiębiorcy)** lub KRS jako kod przeważającej działalności – **PKD z sektora Przemysłu Mody i innowacyjnych tekstyliów (PKD: 13, 14, 15)** oraz prowadzę aktywną działalność w tym sektorze - PRIORYTET
- Posiadam jako kod dodatkowej działalności – **PKD z sektora Przemysłu Mody i innowacyjnych tekstyliów (PKD: 13, 14, 15)** oraz prowadzę aktywną działalność w tym sektorze - PRIORYTET
- Oddeleguję do udziału w projekcie Pracownika będącego **kobietą** - PRIORYTET
- Oddeleguję do udziału w projekcie Pracownika będącego osobą **niepełnosprawną** - PRIORYTET

4. Wnioskowana kwota

Wnioskowana kwota: *

Liczba osobokursów:

osobokursów zatem wnioskowana kwota wsparcia wynosi **0 zł** *

Jest to iloczyn wnioskowanych osobokursów i maksymalnej ceny/ stawki za szkolenie w danych obszarach (§4, pkt. 13 Regulaminu Projektu)

Przyjąłem do wiadomości, że ilość osobokursów z jakich mogę skorzystać (złożyć wnioski) w ramach całego projektu wynosi: **3 osobokursów** par. 4 pkt 4

* ⓘ ** ⓘ

Pozostała liczba osobokursów możliwa do wykorzystania w kolejnych naborach, w ramach całego projektu **3**

5. Preferowana forma pomocy:

Preferowana forma pomocy: *

- Pomoc de minimis
- Pomoc publiczna

Wniosek

Wniosek składa się z trzech części. Wypełnij wszystkie wymagane dane i kliknij przycisk Wyślij.

Pola oznaczone czerwoną gwiazdką * są obowiązkowe.

Część 1

Część 2

Część 3

6. Oświadczenia

- Oświadczam, że skorzystam z usługi/usług rozwojowej/ych prowadzącej/ych do zdobycia kompetencji/kwalifikacji, o których mowa w rekomendacji Sektorowej Rady ds. Kompetencji moda i innowacyjne tekstylia *
- Oświadczam, że czynnie działam (co wynika z zapisów CEIDG/KRS) w ramach sektora Przemysłu mody i innowacyjnych tekstyliów *
- Przyjmuję do wiadomości, że zobowiązany jestem do wniesienia wkładu własnego w wysokości nie mniejszej niż 20% *
- Oświadczam, że planowana kadra do objęcia wsparciem jest z obszaru: **Konstruowanie w systemach CAD/CAM przemysłowych szablonów krojczych** *
- Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem. *
- Nie podlegam wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa oraz osoby uprawnione do reprezentacji nie podlegają takiemu wykluczeniu. *
- Nie jestem wykluczony, stosownie do rozporządzenia Komisji (EU) nr 140/2018 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (dotyczy umów z pomocą de minimis) *
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji projektu zgodnie z zapisami regulaminu rekrutacji i uczestnictwa. *
- Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat, za składanie nierzetelnych pisemnych oświadczeń, jak również podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę lub nierzetelnych dokumentów. *
- Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań. *
- Zapoznałem się z treścią Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Przepis na rozwój – kompetencje szyte na miarę 2”, nr Projektu: POWR.02.21.00-00-RW75/20, rozumiem go i w pełni akceptuję i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień w trakcie obowiązywania umowy. *
- Oświadczam, że wydelegowani do projektu pracownicy nie korzystali do tej pory z pomocy w ramach szkoleń lub doradztwa rekomendowanego przez RS realizowanych w ramach przedmiotowego konkursu „Kompetencje dla sektorów” (nr POWR.02.21.00-IP.09-00-004/20) oraz w ramach konkursu „Szkolenia lub doradztwo wynikające z rekomendacji sektorowych rad ds. kompetencji (nr POWR.02.21.00-IP.09- 00-004/18)” realizowanych w ramach działania 2.21 typ 4 PO WR. *