

# Wniosek

Wniosek składa się z trzech części. Wypełnij wszystkie wymagane dane i kliknij przycisk Wyślij. Pola oznaczone czerwoną gwiazdką \* są obowiązkowe.

1 Część

2 Część

3 Część

## 1. Informacje o podmiocie

### NIP:

Nazwa Firmy\*

Regon\*

Województwo\*

Powiat\*

Gmina\*

Adres\*

Kod pocztowy\*

Miasto\*

### Forma prawna: \*

- Prosta spółka akcyjna (P.S.A.), 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

inne (jakie?)

### Dane osoby do kontaktu

Imię i Nazwisko\*

Telefon\*

### Dane osoby reprezentującej

Imię i Nazwisko\*

Czy reprezentacja jest zgodna z dokumentem rejestrowym? \*

Tak  Nie

Kategoria podmiotu: \*

mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  pozostali pracodawcy nie będący JSFP  średnie przedsiębiorstwo  duże przedsiębiorstwo  pozostali pracodawcy będący JSFP

Proszę o wgranie w formie skanów:

- Dokumenty potwierdzające status podmiotu takie jak: BIP, dokumenty rejestrowe, statut aktualny na dzień składania wniosku potwierdzający formę podmiotu.

Przeciągnij tutaj pliki lub

**Wybierz pliki**

maksymalny rozmiar wszystkich plików - 20.00 MB

maksymalna ilość plików - 20

dopuszczalne formaty plików .zip, .rar, .7z, .png, .jpg, .jpeg, .doc, .docx, .odt, .xls, .xlsx, .pdf

Co możemy zrobić, aby Pan/Pani czuł/czuła się u nas komfortowo? Proszę zaznaczyć właściwą opcję \*

tłumacz polskiego języka migowego (PJM),

Przeciągnij tutaj pliki lub

Wybierz pliki

maksymalny rozmiar wszystkich plików - 20.00 MB

maksymalna ilość plików - 20

dopuszczalne formaty plików .zip, .rar, .7z, .png, .jpg, .jpeg, .doc, .docx, .odt, .xls, .xlsx, .pdf

Co możemy zrobić, aby Pan/Pani czuł/czuła się u nas komfortowo? Proszę zaznaczyć właściwą opcję \*

- tłumacz polskiego języka migowego (PJM),
- pętla indukcyjna,
- wsparcie asystenta na przykład: osoby niewidomej, osoby głuchoniewidomej, osoby z niepełnosprawnością ruchową,
- pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami,
- nie potrzebuję usług dostępnościowych,
- Inne: proszę wskazać jakie

Operator może wezwać podmiot składający Wniosek o umowę do wyjaśnień dotyczących przekazanych dokumentów bądź do ich uzupełnienia jeśli Operator będzie miał jakiegokolwiek wątpliwości dotyczące kwalifikowalności podmiotu bądź nie będzie miał pełnej dokumentacji na potwierdzenie kwalifikowalności.

- Zobowiązuję się do dostarczenia wymaganych dokumentów/wyjaśnień w terminie wyznaczonym przez Operatora, przed podpisaniem Umowy Wsparcia. \*

- Oświadczam że, zgodnie z regulaminem Projektu, podmiot ma swoją siedzibę na terenie województwa łódzkiego.\*

Dalej

Wniosek składa się z trzech części. Wypełnij wszystkie wymagane dane i kliknij przycisk Wyślij. Pola oznaczone czerwoną gwiazdką \* są obowiązkowe.

1 Część

2 Część

3 Część

## 2. Kryteria premiujących \*

Prosimy o zaznaczenie kryteriów premiujących, które spełnia podmiot. Podmiot spełniający spełniające kryterium, dostaje punkty przyznane do oceny złożonego wniosku. Udział kobiety (10 punktów), osoba z niepełnosprawnością (10 punktów), osoba 60+ (10 punktów), mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwo (30 punktów), zobowiązanie do wzięcia udziału w usługach z Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (30 punktów), zobowiązanie do wzięcia udziału w usługach z zielonej gospodarki lub z gospodarki obiegu zamkniętego (30 punktów)

Kryteria będą weryfikowane przy podpisaniu umowy oraz przy dokonywaniu rozliczeń usług.

- przedsiębiorca, który wydeleguje do udziału w Projekcie kobietę
- przedsiębiorca, który wydeleguje do udziału w Projekcie osobę w wieku powyżej 60 r.ż.
- przedsiębiorca, który wydeleguje do udziału w Projekcie osobę z niepełnosprawnością
- przedsiębiorca zobowiązuje się do wzięcia udziału w usługach z Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji
- Przedsiębiorca zobowiązuje się do wzięcia udziału w usługach z zielonej gospodarki lub z gospodarki obiegu zamkniętego
- przedsiębiorca, który reprezentuje mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwo
- podmiot, nie spełnia kryteriów premiujących

## 3. Wnioskowana Liczba bonów (maksymalnie 1740 bonów)

Proszę wskazać liczbę bonów, o którą wnioskuje podmiot, następnie należy nacisnąć przycisk przelicz aby obliczyć wartość dofinansowania (Limit na osobę w Projekcie to 87 bonów - 8 700 zł).

Tu wpisz liczbę bonów, którą chcesz wykorzystać

(10 punktów), osoba 60+ (10 punktów), mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwo (30 punktów), zobowiązanie do wzięcia udziału w usługach z Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (30 punktów), zobowiązanie do wzięcia udziału w usługach z zielonej gospodarki lub z gospodarki obiegu zamkniętego (30 punktów)  
Kryteria będą weryfikowane przy podpisaniu umowy oraz przy dokonywaniu rozliczeń usług.

- przedsiębiorca, który wydeleguje do udziału w Projekcie kobietę
- przedsiębiorca, który wydeleguje do udziału w Projekcie osobę w wieku powyżej 60 r.ż.
- przedsiębiorca, który wydeleguje do udziału w Projekcie osobę z niepełnosprawnością
- przedsiębiorca zobowiązuje się do wzięcia udziału w usługach z Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji
- Przedsiębiorca zobowiązuje się do wzięcia udziału w usługach z zielonej gospodarki lub z gospodarki obiegu zamkniętego
- przedsiębiorca, który reprezentuje mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwo
- podmiot, nie spełnia kryteriów premiujących

### 3. Wnioskowana Liczba bonów (maksymalnie 1740 bony)

Proszę wskazać liczbę bonów, o którą wnioskuje podmiot, następnie należy nacisnąć przycisk przelicz aby obliczyć wartość dofinansowania (Limit na osobę w Projekcie to 87 bonów - 8 700 zł).

Tu wpisz liczbę bonów, którą chcesz wykorzystać

W przypadku zmiany ilości bonów, należy kliknąć przycisk "Przelicz", by System zmienił kwotę wsparcia.

Przelicz

Dalej

- przedsiębiorca, który wydeleguje do udziału w Projekcie kobietę
- przedsiębiorca, który wydeleguje do udziału w Projekcie osobę w wieku powyżej 60 r.ż.
- przedsiębiorca, który wydeleguje do udziału w Projekcie osobę z niepełnosprawnością
- przedsiębiorca zobowiązuje się do wzięcia udziału w usługach z Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji
- Przedsiębiorca zobowiązuje się do wzięcia udziału w usługach z zielonej gospodarki lub z gospodarki obiegu zamkniętego
- przedsiębiorca, który reprezentuje mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwo
- podmiot, nie spełnia kryteriów premiujących

### 3. Wnioskowana Liczba bonów (maksymalnie 1740 bony)

Proszę wskazać liczbę bonów, o którą wnioskuje podmiot, następnie należy nacisnąć przycisk przelicz aby obliczyć wartość dofinansowania (Limit na osobę w Projekcie to 87 bonów - 8 700 zł).

Przelicz

- Oświadczam, że firma którą reprezentuje to **pozostali pracodawcy** oraz przyjmuję do wiadomości, że maksymalna wysokość wsparcia wynosi **zł** na usługi rozwojowe, w tym dofinansowanie wynosi **zł** a także, że w ramach przyznanych środków mogę przeszkolić maksymalnie **20** osób. \*

Dalej



Część



Część



Część

### 3. Oświadczenia

Zapoznałem się i akceptuję wszystkie poniższe oświadczenia.

Uzyskanie wsparcia w ramach Projektu łączy się z wymogiem wniesienia wkład własnego w formie pieniężnej.\*

Nie zostałem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przestępstwa przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwa skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.\*

Nie byłem/am karany/a za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.\*

Zostałem/em poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027.\*

Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji Projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji i monitoringowi udzielonego wsparcia, na uczestnictwo we wszelkich badaniach, przeprowadzanych przez Operatora lub podmiot przez niego wskazany oraz inne uprawnione instytucje.\*

Jestem świadomy/a, iż zgłoszenie do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do objęcia wsparciem.\*

Pracownicy korzystający z usług rozwojowych w ramach Projektu zostaną zobowiązani do dostarczenia Operatorowi wymaganych dokumentów.\*

Zobowiązuję się do dostarczenia do Operatora dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania i udzielonego wsparcia.\*

Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Operatora stają się własnością Operatora i nie mam prawa żądać ich zwrotu.\*

Zapoznałem/am się z zapisami Regulaminu przyznawania wsparcia i akceptuję jego warunki.\*

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane na temat przedsiębiorstwa w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.\*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji i rozliczenia wsparcia otrzymanego w ramach Projektu zgodnie z zasadami Regulaminu przyznawania wsparcia i Regulaminu Bazy Usług Rozwojowych.\*



Nie jestem robotem



reCAPTCHA

Prywatność - Warunki