### **Pasek logotypów: logotyp Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego, logotyp Rzeczpospolita Polska, logotyp Dofinansowane przez Unię Europejską, Logotyp Parp Grupa PFR, w kolorze szaro-czerwonym, znaczek husarii i tekst PARP Grupa PFR**Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie: „Przepis na rozwój – czas na niskoemisyjną GOZpodarkę” nr FERS.01.03-IP.09-0083/23

**1.Informacje o wielkości przedsiębiorstwa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów załącznika nr i do rozporządzenia komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. Instrukcja pomagająca w określeniu statusu Przedsiębiorstwa znajduje się w załączniku nr 3 do Umowy wsparcia**  (DOTYCZY TAKŻE DZIAŁALNOŚCI OSOBY SAMOZATRUDNIONEJ) **[[1]](#footnote-2)** | | | | |
| **Kategoria przedsiębiorstwa** | ⬜ mikroprzedsiębiorstwo  ⬜ w tym samozatrudniony | ⬜ małe przedsię-biorstwo | ⬜ średnie przedsię-biorstwo | ⬜ duże przedsię-biorstwo |
| **Typ przedsiębiorstwa** | ⬜ niezależne (samodzielne) | ⬜ partnerskie | ⬜ związane (powiązane) | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE DOT. PRZEDSIĘBIORSTWA DO OKREŚLENIA JEGO STATUSU**   |  | | --- | | **Dane dotyczące przedsiębiorstwa do określenia jego statusu. Pozostawanie w układzie przedsiębiorstw partnerskich lub powiązanych wpływa na sposób ustalenia poziomu zatrudnienia oraz wielkość obrotów i aktywów, od których uzależnia się posiadanie bądź utraty statusu miko-, małego, średniego lub dużego przedsiębiorstwa - należy zapoznać się z załącznikiem numer 3 do Umowy wsparcia oraz wpisać do tabeli odpowiednio skumulowane dane przedsiębiorców partnerskich lub powiązanych ze swoim.** | | | | |
| **Typ danych** | **W ostatnim zamkniętym okresie sprawozdawczym**  ………….. rok | **W poprzednim okresie sprawozdawczym**  ………….. rok | **W okresie sprawozdawczym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu sprawozdawczego**  ………….. rok |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wielkość zatrudnienia**  **(w przeliczeniu na pełne etaty RJP)** |  |  |  |
| **Obroty ze sprzedaży netto**  **(w euro na koniec roku obrotowego)** |  |  |  |
| **Suma aktywów bilansu**  **(w euro)** |  |  |  |

****

**Proszę o wgranie w formie skanów:**

|  |
| --- |
| * *Dokumentacji potwierdzającej stan zatrudnienia w przedsiębiorstwie (RJP) (również dla przedsiębiorstw powiązanych, jeśli dotyczy) - w postaci oświadczenia dotyczącego metodologii wyliczenia RJP za trzy ostatnie zamknięte okresy rozliczeniowe. We wniosku o umowę wsparcia podali państwo wielkość zatrudnienia zatem prosimy o przesłanie wyliczenia podanych danych informacja może być podana w postaci tabelarycznej lub pisemnej.* |
| * *Dokumentacji potwierdzającej roczny obrót ze sprzedaży netto przedsiębiorstwa (oraz przedsiębiorstw powiązanych, jeśli dotyczy) za 3 ostatnie zamknięte okresy rozliczeniowe zależności od obowiązków danego Przedsiębiorcy: rachunek zysków i strat, bilans, PIT 36, PIT 36L, PIT B, PIT 28, PIT 28S, PIT 16A) oświadczenie dotyczące metodologii obliczenia obrotów ze sprzedaży netto w przypadku firm powiązanych. Wszystkie przekazywane dokumenty powinny być przesłane z potwierdzeniem złożenia do Urzędu Skarbowego (UPO – przy rozliczeniach składanych elektronicznie lub potwierdzenie urzędnika Urzędu Skarbowego – jeżeli dokument składany był w formie papierowej).* * *Aktualne zaświadczenie z ZUS i US o niezaleganiu w opłacaniu składek (nie starsze niż 3 miesiące).* |
|  Zobowiązuję się do dostarczenia wymaganych dokumentów/ wyjaśnień w terminie wyznaczonym przez Operatora, przed podpisaniem Umowy wsparcia. |
|  Zapoznałem się z instrukcją pomagającą w określeniu statusu Przedsiębiorstwa – stanowiącą załącznik nr 3 do Umowy wsparcia.  **Preferowany Punkt Rekrutacyjny: \***   Operator - HRP Grants Sp. z o.o. - Łódź   Partner: Kancelaria Radcy prawnego Błażej Sarnowski – Konin  **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  **Realizator może wezwać podmiot składający Wniosek o umowę do wyjaśnień dotyczących przekazanych dokumentów bądź do ich uzupełnienia jeśli Realizator będzie miał jakiekolwiek wątpliwości dotyczące kwalifikowalności podmiotu bądź nie będzie miał pełnej dokumentacji na potwierdzenie kwalifikowalności**.   Zobowiązuję się do dostarczenia wymaganych dokumentów/wyjaśnień w terminie wyznaczonym przez Realizatora, przed podpisaniem Umowy wsparcia. \*   Zapoznałem się z instrukcją pomagającą w określeniu statusu Przedsiębiorstwa – stanowiącą załącznik nr 3 do Umowy wsparcia.\* |

****

**2. Kryteria preferencyjne (+5 pkt)**

Prosimy o zaznaczenie kryteriów preferencyjnych, które spełnia przedsiębiorstwo. Każde spełnione kryterium to dodatkowe 10 punktów przyznane do oceny złożonego wniosku.

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

przedsiębiorca, który wydeleguje do udziału w projekcie kobietę

****

przedsiębiorca, nie deklaruje spełnienia kryterium premiującego (nie zostaną naliczone punkty premiujące - nawet jeśli na etapie realizacji umowy przedsiębiorca wydeleguje do udziału w projekcie kobietę)

**3. Pliki ankiety (opcjonalne)**

Prosimy o wgranie plików ankiety poniżej

**4. Wnioskowana kwota (maksymalnie 2/4/6/10 osoby/osób)**

Proszę wskazać liczbę osób, która będzie uczestniczyła w szkoleniu przez państwa firmę, następnie należy nacisnąć przycisk przelicz aby obliczyć wartość dofinansowania.

**Przelicz**

Oświadczam, że firma którą reprezentuje to **mikro/małe/średnie** **przedsiębiorstwo** oraz przyjmuję do wiadomości, że maksymalna wysokość wsparcia wynosi ilość **osób\* 8892.00 zł** na usługi rozwojowe, w tym dofinansowanie wynosi ………………. a także, że w ramach przyznanych środków mogę przeszkolić maksymalnie ……….. osobę. Maksymalna wartość wsparcia na uczestnika wynosi **8892.00 zł**, w tym dofinansowanie **8892.00 zł\***

**5. Oświadczenia**

* Wsparciem w ramach Projektu planowane jest objęcie pracowników/pracownic, którzy/re będą zaangażowani/e lub planowane jest ich zaangażowanie w proces planowania lub wdrożenia rozwiązań gospodarki niskoemisyjnej lub GOZ;
* Przedsiębiorca, którego reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z możliwości udzielenia mu pomocy de minimis na podstawie art. 1 ust. 1 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, s. 1, z późn. zm.) w szczególności nie prowadzi działalności w żadnym z następujących sektorów (lub zapewni rozdzielenie działalności lub wyodrębnienie kosztów, by działalność w następujących sektorach nie odnosiła korzyści z pomocy de minimis udzielonej Przedsiębiorcy w ramach Projektu): w sektorze produkcji

****

podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury, które to produkty zostały określone w art. 5 lit. a) i b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającego rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1, z późn. zm.), w sektorze przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury, gdy kwota pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości produktów nabytych lub wprowadzonych do obrotu, w sektorze produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (wersja skonsolidowana 2016; Dz. Urz. UE C 202 z 7.6.2016, str. 333) oraz w sektorze przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych w następujących przypadkach: (i) kiedy wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów podstawowych lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą; (ii) kiedy przyznanie pomocy zależy od faktu przekazania jej w części lub w całości producentom podstawowym;

* Przedsiębiorca, którego reprezentuję nie pozostaje pod zarządem komisarycznym i nie znajduje się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego;
* Przedsiębiorca, którego reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa (w szczególności, sąd nie orzekł wobec niego, jako podmiotu zbiorowego, zakazu korzystania z dotacji, subwencji lub innych form wsparcia finansowego środkami publicznymi – *jeżeli dotyczy*; dotyczy również osób reprezentujących Przedsiębiorstwo);
* Przedsiębiorstwo, które reprezentuje nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania wsparcia na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej, lub są za nie odpowiedzialne[[2]](#footnote-3)

****

* Oświadczam, że Przedsiębiorstwo, które reprezentuję *oraz* podmioty z nim powiązane nie są wpisani na listę sankcyjną, o której mowa art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497, z późn. zm.).
* Nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przestępstwa przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwa karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
* Podmiot, niebędący osobą fizyczną, który reprezentuję – jeśli dotyczy, żaden członek jego organów zarządzających bądź wspólnik spółki osobowej nie został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przestępstwa przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwa karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
* Przedsiębiorca, którego reprezentuję, nie posiada zaległości z tytułu należności publicznoprawnych (nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami);
* Nie byłam/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
* Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+);
* Zostałem/am poinformowany/a, że udział w Projekcie wiąże się z udzieleniem Przedsiębiorcy pomocy *de minimis*;
* 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 w wszelkich badaniach, przeprowadzanych przez Beneficjenta lub podmiot przez niego wskazany oraz inne uprawnione instytucje;

* Jestem świadomy/a, że zgłoszenie Przedsiębiorcy do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Przedsiębiorcy do objęcia wsparciem;
* Zobowiązuję się do dostarczenia Realizatorowi wszelkich wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania Przedsiębiorcy i udzielonego wsparcia;
* Mam świadomość, że wszelkie dokumenty przekazane do Realizatora stają się własnością Realizatora i nie mam prawa żądać ich zwrotu;
* Zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki;
* Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane na temat Przedsiębiorcy 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.

1. Instrukcja pomagająca w określeniu statusu Przedsiębiorstwa znajduje się w Załączniku nr 7 do Regulaminu projektu. [↑](#footnote-ref-2)
2. Podstawa prawna: Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn. zm; Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.5.2006, str. 1, z późn. zm.); Rozporządzenie (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1. z późn. zm.); Komunikat Komisji Europejskiej pn. Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE C 131 z 24.3.2022 str. 1); ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 129, z późn. zm.) [↑](#footnote-ref-3)