|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr formularza \*** |  | **Data wpływu** |  | **Numer doradcy** |  |

**\* wypełnia Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka” (SCREP)**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |
| --- |
| **I. Informacje podstawowe o MŚP**  |
| **Nazwa lub pieczęć firmy** |  | Telefon |  |
| Telefon komórkowy |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |
| **NIP** |  | REGON |  |
| **Osoba do kontaktów** (Imię i Nazwisko, nr telefonu, e-mail) |  |
| **II. Ogólne informacje i krótka charakterystyka firmy** |
| **Adres prowadzenia działalności** | **Główna siedziba** | Województwo: |  |
| Powiat i gmina: |  |
| Miasto i kod: |  |
| Ulica i nr:  |  |
| **Oddział / filia** | Województwo: |  |
| Powiat i gmina: |  |
| Miasto i kod: |  |
| Ulica i nr: |  |
| **Delegatura**  | Województwo: |  |
| Powiat i gmina: |  |
| Miasto i kod: |  |
| Ulica i nr: |  |
| **Wiodące PKD**  |  |
| **Forma prawna** | **[ ]** Osoba fizyczna prowadząca działalność (także wspólnik spółki cywilnej)**[ ]** Inna forma prawna (jaka?)………………………………………………… |
| **Firma jest płatnikiem podatku VAT** | **[ ]** Tak**[ ]** Nie | **Forma opodatkowania** | **[ ]** Ryczałt, stawka……………….**[ ]** Karta podatkowa**[ ]** Księga przychodów i rozchodów**[ ]** Księgi rachunkowe |
| **Klasyfikacja przedsiębiorstwa** | **Określenie** | **Liczba pracowników** | **Roczny obrót** | **Suma bilansowa aktywów** |
| **[ ]** Mikro | < 10 osób | ≤ 2 mln EUR | ≤ 2 mln EUR |
| **[ ]** Małe | <50 osób | ≤ 10 mln EUR | ≤ 10 mln EUR |
| **[ ]** Średnie | <250 osób | ≤ 50 mln EUR | ≤ 43 mln EUR |
| **Liczba zatrudnionych****RJR**(n – rok bieżący) | **Określenie** | **Stan na n-2** | **Stan na n-1** | **Stan aktualny**  |
| Liczba pracowników w przeliczeniu na pełne etaty |  |  |  |
| **Suma bilansowa aktywów w tys. złotych** **(dotyczy tylko firm prowadzących pełną księgowość)** | **Określenie** | **Stan na n-2** | **Stan na n-1** | **Stan aktualny**  |
| **x** |  |  |  |
| **Roczny obrót/przychodyw tys. złotych** | **Określenie** | **Stan na n-2** | **Stan na n-1** | **Stan aktualny**  |
| **x** |  |  |  |
| **Przedsiębiorcy inni niż mali, posiadają w przedsiębiorstwie zainteresowanym usługą rozwojową: więcej niż 25% wkładów, udziałów lub akcji, lub prawa do ponad 25% udziału w zysku, lub więcej niż 25% głosów w zgromadzeniu wspólników (akcjonariuszy):** | **[ ]**  Tak **[ ]**  NieJeżeli TAK należy wypełnić i złożyć dokument Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP (druk SCREP) |
| **Rodzaj prowadzonej działalności**  | [ ]  Handlowa [ ]  Usługowa [ ]  Produkcyjna |
| **Czy prowadzona działalności zalicza się do tzw. inteligentnych specjalizacji jeżeli tak to do jakiej?**(proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu) | **Inteligentne specjalizacje**[ ]  Tak [ ]  Nie |
| **Jeżeli TAK jaki to obszar:**[ ]  Drewno i Meblarstwo[ ]  Ekonomia wody[ ]  Żywność wysokiej jakości |
| **Krótki opis prowadzonej działalności gospodarczej**  |
|  |
| **III. Informacja o otrzymanej pomocy publicznej/pomocy de minimis** |
| **Czy firma korzysta lub korzystała z pomocy publicznej?**  | [ ]  Tak [ ]  Nie |
| **Jeżeli TAK, to proszę opisać jaki rodzaj pomocy publicznej:** |
|  |
| **Oświadczam, iż w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych:** |
| [ ]  Firma **otrzymała** pomoc de minimis [ ]  Firma **nie otrzymała** pomocy de minimis |
| **IV. Opis planowanych usług rozwojowych**  |
| **Zainteresowana/y jestem z skorzystania następujących usług rozwojowych:**  | [ ]  szkolenia/kursy zawodowe[ ]  doradztwo[ ]  szkolenia e-learning | **[ ]** studia podyplomowe[ ]  coaching/mentoring[ ]  inne jakie? …………………….. |
| **Planowany okres realizacji usługi rozwojowej**  |  |
| **Zakres / tematyka usług rozwojowych** |  |
| **Kto będzie korzystał z usługi rozwojowej** | **[ ]** Właściciel firmy **[ ]** Pracownicy firmy |
| **Liczba osób ogółem, które będą korzystać z usług rozwojowych w tym:** |  |
| Liczba kobiet |  | Liczba mężczyzn |  |
| Liczba osób 50+ |  | Liczba osób o niskich kwalifikacjach |  |

|  |
| --- |
| **Informacja - niskie kwalifikacje to osoby o wykształceniu:** |
| **ISCED 0 -** niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) |
| **ISCED 1 -** podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) |
| **ISCED 2 -** gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)  |
| **ISCED 3 -** ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) |
| **w tym**  | kształcenie niezakończone egzaminem maturalnym |
| kształcenie zakończone egzaminem maturalnym |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA FIRMY** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Pieczęć firmy**1. Czy Firma pozostaje pod zarządem komisarycznym, znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania naprawczego/układowego?

(TAK / NIE)\*1. Czy na Firmie ciąży obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem lub orzeczeniem sądu krajowego lub unijnego?

(TAK / NIE)\*1. Czy Firma jest wykluczona z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa? (dot. również osób uprawnionych do reprezentacji podmiotów).

(TAK / NIE)\*1. Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w przedstawianej dokumentacji są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zgodnie z art. 23 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz.883) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka”, które podał/em/am/ dobrowolnie w celach uzyskania wsparcia.
3. Administrator danych Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka” z siedzibą w Pasłęku ul. Józefa Piłsudskiego 11A informuje, że zgodnie z Art.24 ust.1 p.3 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883), przysługuje Pani/Panu prawo wglądu i modyfikowania danych osobowych podanych dobrowolnie w związku z ubieganiem się o wsparcie.
4. Wyrażam zgodę na poddawanie się kontroli, ewaluacji udzielonego wsparcia, na uczestnictwo w badaniach ewaluacyjnych i monitoringowych, przeprowadzanych przez Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka” lub podmiot przez nią wskazany oraz inne uprawnione instytucje.
5. Zobowiązuję się do dostarczenia do Stowarzyszenia „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka” dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania formularza zgłoszeniowego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  miejscowość / data podpis właściciela firmy/osoby uprawnionej\*\* niepotrzebne skreślić  |

|  |
| --- |
| **W przypadku prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej należy wypełnić poniższe dane:**  |
| **DANE OSOBOWE WŁAŚCICIELA FIRMY** |
| Imię i Nazwisko  |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż adres zamieszkania |  |
| **Dane z dokumentu tożsamości** | **PESEL** | **Nr i seria** | **Wydany przez** | **Data wydania** |
|  |  |  |  |
| Wiarygodność podanych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 i 2 k.k.. |
| (miejscowość / data) (czytelny podpis) |

**OŚWIADCZENIE**

**W związku z art. 23 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych do bazy danych i przetwarzanie ich przez Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka” w systemach informatycznych, kartotekach, skorowidzach, księgach, wykazach i innych zbiorach w celach związanych z działalnością Stowarzyszenia.**

Zgoda ta obejmuje również przetwarzanie danych osobowych w przyszłości przez Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka lub inny podmiot powstały z przekształcenia Stowarzyszenia „CREP”.

**Jednocześnie potwierdzam otrzymanie poniższych informacji:**

* Administratorem danych jest Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka”
ul. Piłsudskiego 11 A, 14-400 Pasłęk,
* Dane będą zbierane i przetwarzane przez Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka” w celach związanych z prowadzoną działalnością,
* Zebrane dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom upoważnionym przez przepisy prawa oraz podmiotom wskazanym przez Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka” na podstawie zawartych umów,
* Przysługuje mi prawo wglądu do danych osobowych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Miejsce i data: ………………………………..……… Czytelny podpis .............................................................................