

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	<input type="checkbox"/> Osoba fizyczna prowadząca działalność (także wspólnik spółki cywilnej) <input type="checkbox"/> Inna forma prawna (jaka?).....		
Firma jest płatnikiem podatku VAT	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Forma opodatkowania	<input type="checkbox"/> Ryczałt, stawka..... <input type="checkbox"/> Karta podatkowa <input type="checkbox"/> Księga przychodów i rozchodów <input type="checkbox"/> Księgi rachunkowe

	Określenie	Liczba pracowników	Roczny obrót	Suma bilansowa aktywów
Klasyfikacja przedsiębiorstwa	<input type="checkbox"/> Mikro	< 10 osób	≤ 2 mln EUR	≤ 2 mln EUR
	<input type="checkbox"/> Małe	<50 osób	≤ 10 mln EUR	≤ 10 mln EUR
	<input type="checkbox"/> 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/przychody w 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):		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli TAK należy wypełnić i złożyć dokument Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP (druk SCREP)		
Rodzaj prowadzonej działalności	<input type="checkbox"/> Handlowa <input type="checkbox"/> Usługowa <input type="checkbox"/> Produkcyjna			
Czy prowadzona działalność zalicza się do tzw. inteligentnych specjalizacji jeżeli tak to do jakiej? (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)	Inteligentne specjalizacje <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
	Jeżeli TAK jaki to obszar: <input type="checkbox"/> Drewno i Meblarstwo <input type="checkbox"/> Ekonomia wody <input type="checkbox"/> 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?		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli TAK, to proszę opisać jaki rodzaj pomocy publicznej:			
Oświadczam, iż w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych:			
<input type="checkbox"/> Firma otrzymała pomoc de minimis		<input type="checkbox"/> Firma nie otrzymała pomocy de minimis	
IV. Opis planowanych usług rozwojowych			
Zainteresowana/y jestem z skorzystania następujących usług rozwojowych:	<input type="checkbox"/> szkolenia/kursy zawodowe	<input type="checkbox"/> studia podyplomowe	
	<input type="checkbox"/> doradztwo	<input type="checkbox"/> coaching/mentoring	
	<input type="checkbox"/> szkolenia e-learning	<input type="checkbox"/> inne jakie?	
Planowany okres realizacji usługi rozwojowej			
Zakres / tematyka usług rozwojowych			
Kto będzie korzystał z usługi rozwojowej	<input type="checkbox"/> Właściciel firmy	<input type="checkbox"/> Pracownicy firmy	
Liczba osób ogółem, które będą korzystały 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)*
2. 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)*
3. Czy Firma jest wykluczona z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa? (dot. również osób uprawnionych do reprezentacji podmiotów).
(TAK / NIE)*
4. Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w przedstawianej dokumentacji są zgodne ze stanem faktycznym.
5. 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 podałem/am/ dobrowolnie w celach uzyskania wsparcia.
6. 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.
7. 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.
8. Zobowiązuję się do dostarczenia do Stowarzyszenia „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka” dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania formularza zgłoszeniowego.

miejsowość / 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..				
(miejsowość / 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