



### Formularz zgłoszeniowy do projektu

Data wpływu formularza	_____ - _____ - _____ r.	Podpis osoby przyjmującej formularz	
Tytuł projektu	„Nasza przyszłość”		
Nr projektu	POKL.08.01.01-14-077/12		

Część A. DANE PODSTAWOWE PRZEDSIĘBIORSTWA ZGŁASZAJĄCEGO PRACOWNIKA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE					
Nazwa przedsiębiorstwa					
NIP		REGON			
Branża		PKD			
Adres siedziby					
Nr domu		Nr lokalu			
Miejscowość		Województwo			
Kod pocztowy		Poczta			
Telefon		Fax			
Adres e-mail					
Oświadczam, iż przedsiębiorstwo posiada następującą formę prawno-organizacyjną (proszę zaznaczyć właściwy typ firmy):					
<input type="checkbox"/>	Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/>	Spółka cywilna	<input type="checkbox"/>	Spółka jawna
<input type="checkbox"/>	Spółka komandytowa	<input type="checkbox"/>	Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	<input type="checkbox"/>	Spółka akcyjna
<input type="checkbox"/>	Spółki przewidziane przepisami kodeksów innym niż handlowy i cywilny	<input type="checkbox"/>	Spółdzielnia	<input type="checkbox"/>	Fundacja, stowarzyszenie prowadzące działalność gospodarczą
<b>Oświadczam, że:</b>					



Projekt „Nasza przyszłość” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

1	Przedsiębiorstwo należy do kategorii <sup>1</sup>		samozatrudniony/ mikroprzedsiębiorstwo		średnie przedsiębiorstwo	Czytelny podpis
			małe przedsiębiorstwo		duże przedsiębiorstwo	
2	Przedsiębiorstwo <b>nie znajduje się w trudnej sytuacji ekonomicznej</b> <sup>2</sup> w rozumieniu art. 1 ust. 7 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L214/3 z 9.8.2008) w przypadku MSP/pkt 9-11 komunikatu Komisji w sprawie Wytycznych Wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2) w przypadku dużego przedsiębiorstwa.					Czytelny podpis
3	Przedsiębiorstwo ma obowiązek składania sprawozdań finansowych zgodnie z przepisami o rachunkowości		tak <sup>3</sup>		nie <sup>4</sup>	Czytelny podpis
4	Przedsiębiorstwo posiada siedzibę/oddział/filię oraz prowadzi swoją działalność gospodarczą na terenie woj. mazowieckiego					Czytelny podpis

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z umową szkoleniową i w pełni ją akceptuję.
- Oświadczam, że do momentu składania dokumentów aplikacyjnych w ramach projektu „Nasza przyszłość” przedsiębiorstwo nie korzystało ze wsparcia w zakresie projektów szkoleniowych w ramach Poddziałania 8.1.1

**Uprowadzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

.....  
Imię i nazwisko i podpis os. Upoważnionej  
do reprezentowania przedsiębiorstwa

.....  
Pieczęćka przedsiębiorcy, data, miejscowość

<sup>1</sup> Biorąc pod uwagę przepisy o działalności gospodarczej oraz przepisów wspólnotowych (Rozporządzenie Komisji(WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r., które weszły w życie 1 stycznia 2009r., uznajcie niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art.87 i 88 Traktatu WE (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych), przyjmuje się następujące definicje przedsiębiorstw:

**Mikroprzedsiębiorstwo** to jest to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo** to jest to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo** to jest to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR

**Inne (duże) przedsiębiorstwo** to jest to przedsiębiorstwo, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw,

<sup>2</sup> Dla celów ust. 6 lit. c), M P uważa się za zagrożone przedsiębiorstwo, jeżeli spełnia następujące warunki:

a) w przypadku spółki z ograniczoną odpowiedzialnością jeżeli ponad połowa jej zarejestrowanego kapitału została utracona, w tym ponad jedna czwarta w okresie poprzedzających 12 miesięcy; lub

b) w przypadku spółki, której przynajmniej niektórzy członkowie w sposób nieograniczony odpowiedzialni za długi spółki jeżeli ponad połowa jej kapitału według sprawozdania finansowego została utracona, w tym ponad jedna czwarta w okresie poprzedzających 12 miesięcy; lub

c) bez względu na rodzaj spółki, jeżeli zgodnie z prawodawstwem krajowym podlega zbiorowemu postępowaniu w sprawie niewypłacalności.

Dla celów niniejszego rozporządzenia, M P, które działają krócej niż trzy lata nie uważa się za zagrożone odnośnie tego okresu, chyba, że M P spełnia warunki określone w akapicie pierwszym lit. c).

<sup>3</sup> w związku z powyższym niniejszym przedkładamy potwierdzone za zgodnym z oryginałem kopie sporządzonych zgodnie z przepisami o rachunkowości sprawozdań finansowych za okres 3 ostatnich lat obrotowych

<sup>4</sup> Jeżeli nie to nie ma obowiązku przedłożenia sprawozdań finansowych



Projekt „Nasza przyszłość” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Część B. DANE PODSTAWOWE PRACOWNIKA ZGŁASZANEGO DO UDZIAŁU W PROJEKCIE (należy wypełnić dla każdej zgłaszanej osoby)												
Imię (imiona)						Nazwisko						
PESEL												
Data urodzenia						Miejsce urodzenia						
Adres												
Nr domu						Nr lokalu						
Miejscowość						Województwo						
Kod pocztowy						Poczta						
DANE TELEADRESOWE												
Telefon												
Adres e-mail												
Obszar		miejski						wiejski				
Poziom wykształcenia												
	podstawowe						gimnazjalne					
	ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie maturalne, średnie zawodowe)						pomaturalne					
							wyższe					
Osoba niepełnosprawna												
<input type="checkbox"/> TAK						<input type="checkbox"/> NIE						
Status w przedsiębiorstwie												
	samozatrudniony (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, nie zatrudniająca pracowników na podstawie umowy o pracę)											
	Właściciel – przedsiębiorca (os. fizyczna prowadząca DzG, zatrudniająca pracowników na podstawie umowy o pracę)											



Projekt „Nasza przyszłość” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

	<b>pracownik</b> zatrudniony na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę
	<b>właściciel / współwłaściciel</b> pełniący funkcję kierowniczą
	<b>wspólnik, w tym partner</b> prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z tego tytułu korzyści finansowe
	<b>właściciel / współwłaściciel</b> nie kwalifikujący się do wyżej wymienionych kategorii
<b>MIEJSCE WYKONYWANIA PRACY (pełny adres zakładu pracy wraz z podaniem województwa)</b>	
<b>Nazwa szkolenia, jakim jest kandydat zainteresowany</b>	
	Spawanie MIG, MAG – (210h szkoleniowych)
	Kosztorysant/ka – Norma Pro -(72h szkoleniowe)
	AutoCAD – (120h szkoleniowych)
	Księgowość-Kadry i płace – (120h dydaktycznych)

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że (Kandydat musi spełniać wszystkie poniższe warunki):**

- Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji i obsługi projektu „Nasza przyszłość” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem projektu i w pełni go akceptuję.
- Wyrażam zgodę na odbycie szkolenia w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania.
- Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:
  - jestem osobą pracującą (umowa o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę)
  - miejsce mojej pracy zawodowej znajduje się na terenie województwa mazowieckiego
  - jestem zatrudniony/a w jednej z wymienionych branż: turystyka, transport, przemysł rolno-spożywczy, ochrona środowiska, handel, motoryzacja, usługi finansowe, energetyka odnawialna, działalność badawczo-rozwojowa
  - jestem zatrudniony/a w sektorze MMŚP
  - nie korzystałem/am ze wsparcia w ramach projektów szkoleniowych z Poddziałania 8.1.1
- Oświadczam, że zostałem poinformowany, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa.
- W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora.
- Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w FORMULARZU ZŁOSZENIOWYM dla potrzeb niezbędnych do Realizacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się przez realizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Programów Unijnych
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatora projektu oraz Mazowiecką Jednostkę Wdrażania Programów Unijnych.

Miejscowość, data

Czytelny podpis pracownika