

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

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

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Wniosek o udzielenie wsparcia w postaci refundacji kosztów usług rozwojowych

I. Informacje podstawowe o mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie (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 MŚP					
Adres prowadzenia działalności	Główna siedziba	Województwo:			
		Powiat i gmina:			
		Miasto i kod:			
		Ulica i nr:			
	Oddział lub Filia lub Delegatura lub Inna prawnie dozwolona forma organizacyjna działalności MŚP	Województwo:			
		Powiat i gmina:			
		Miasto i kod:			
		Ulica i nr:			
Główne PKD wykazane w dokumentach rejestrowych	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
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 wynikające z głównego PKD <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	

Klasyfikacja MŚP	Określenie	Liczba pracowników	Roczny obrót	Suma bilansowa aktywów
	<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
Określenie		Stan na n-2 tj. na dzień 31-12-2015	Stan na n-1 tj. na dzień 31-12-2016	Stan aktualny
Liczba zatrudnionych RJR Liczba pracowników w przeliczeniu na pełne etaty				
Suma bilansowa aktywów w tys. złotych (dotyczy tylko firm prowadzących pełną księgowość)				
Roczny obrót/przychody w tys. złotych				
Krótki opis prowadzonej działalności gospodarczej				
III. Informacja o otrzymanej pomocy publicznej/pomocy de minimis				
Czy firma korzysta lub korzystała z pomocy publicznej / de minimis ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Proszę wypełnić Oświadczenie beneficjenta o otrzymanej pomocy de minimis podczas spotkania MŚP z doradcą mobilnym			
Wnioskuje o udzielenie pomocy de minimis	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli TAK to proszę wypełnić Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis podczas spotkania MŚP z doradcą mobilnym			
Wnioskuje o udzielenie pomocy publicznej (w przypadku wnioskowania o pomoc de minimis proszę w tym punkcie zaznaczyć NIE)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli TAK to proszę wypełnić Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie podczas spotkania MŚP z doradcą mobilnym			
IV. Opis planowanych usług rozwojowych				
Planowany okres realizacji usług rozwojowych				
Zakres / tematyka usług rozwojowych, które będą realizowane nie wcześniej niż 30 dni kalendarzowych od dnia złożenia do Operatora poprawnego formularza.				

Czy MŚP do dnia złożenia formularza korzystało z usług rozwojowych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeżeli TAK to prosimy o podanie nazwy Operatora:
	<input type="checkbox"/> Właściciel firmy <input type="checkbox"/> Pracownicy firmy
Liczba osób ogółem, które będą korzystać z usług rozwojowych	
Oświadczam, iż refundacji kosztów usługi rozwojowej należy dokonać na podane w formularzu zgłoszeniowym konto.	Numer konta:
	Prowadzone w:

OŚWIADCZENIA FIRMY	
_____ Pieczęć firmy	
<ol style="list-style-type: none"> Czy Firma pozostaje pod zarządem komisyjnym, znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania naprawczego/układowego? <input type="checkbox"/> Tak* <input type="checkbox"/> Nie* 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? <input type="checkbox"/> Tak* <input type="checkbox"/> Nie* Czy Firma jest wykluczona z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa? (dot. również osób uprawnionych do reprezentacji podmiotów). <input type="checkbox"/> Tak* <input type="checkbox"/> Nie* Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w przedstawianej dokumentacji są zgodne ze stanem faktycznym. 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. 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. Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji projektu oraz 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. Zobowiązuję się do dostarczenia do Stowarzyszenia „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka” dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania formularza zgłoszeniowego. 	
_____ miejscowość / data <small>* zaznacz właściwe</small>	_____ podpis właściciela firmy/osoby uprawnionej

W przypadku prowadzenia indywidualnej działalności gospodarczej zarejestrowanej w CEiDG należy podać poniższe dane osobowe właściciela firmy			
Imię i Nazwisko		PESEL	
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.

Wyrażam zgodę na:

- przetwarzanie danych osobowych w przyszłości przez Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka” lub inny podmiot powstały z przekształcenia Stowarzyszenia „CREP”;
- otrzymywanie informacji o projekcie drogą elektroniczną na podane konto e-mail w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

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

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

1. W Formularzu zgłoszeniowym nie można pozostawiać niewypełnionych pól. W przypadku nie zaistnienia lub nie występowania danych należy w polu wpisać słowo „nie dotyczy” lub skreślić. W przypadku braku miejsca można dołączyć opis w formie załącznika do Formularza zgłoszeniowego.
2. Formularz zgłoszeniowy powinien być podpisany i ostateczny w miejscach do tego przewidzianych przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentacji danego podmiotu (informacja z CEiDG lub KRS). Jeżeli upoważnienie do podpisania Formularza zgłoszeniowego w imieniu danego podmiotu wynika z udzielonego określonej osobie pełnomocnictwa, pełnomocnictwo to winno być obowiązkowo załączone do Formularza zgłoszeniowego.
3. Wszystkie pozostałe strony Formularza zgłoszeniowego powinny być parafowane przez osoby podpisujące Formularz zgłoszeniowy.
4. Załączone do Formularza zgłoszeniowego dokumenty powinny być złożone w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę/y podpisującą/e Formularz zgłoszeniowy. W przypadku przedkładania kopii dokumentów, na pierwszej stronie danego dokumentu powinna znaleźć się pieczęć lub odrębna adnotacja „Za zgodność z oryginałem” oraz dopisek „od strony 1 do strony XX” (należy podać numer ostatniej strony danego dokumentu) oraz data, podpis wraz z pieczęcią osoby potwierdzającej kopię za zgodność z oryginałem.
5. Formularz zgłoszeniowy można złożyć:
 - 5.1 elektronicznie na adres: rekrutacja@screp.pl lub
 - 5.2 papierowo na adres biura: Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka” (SCREP), 14-400 Pasłęk, ul. Józefa Piłsudskiego 11A.
6. Biuro SCREP po otrzymaniu dokumentów sprawdza Formularz zgłoszeniowy pod względem formalnym (weryfikacja formalna jest realizowana tylko w przypadku gdy przesłany Formularz zawiera 4 strony) oraz dokonuje weryfikacji dostępu do projektu. Informacja o zakwalifikowaniu się lub nie do projektu przesyłana jest elektronicznie do przedsiębiorcy na adres wskazany w Formularzu Zgłoszeniowym.
7. Po zakwalifikowaniu się do projektu należy przesłać oryginał Formularza zgłoszeniowego adres biura: Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka”, 14-400 Pasłęk, ul. Józefa Piłsudskiego 11A.