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**	☐ Osoba fizyczna prowadząca działalność (także wspólnik spółki cywilnej) ☐ Inna forma prawna (jaka?) ……	**Firma jest płatnikiem podatku VAT**	☐ Tak ☐ Nie
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 wynikające z głównego PKD** ☐ Tak ☐ Nie	**Jeżeli TAK jaki to obszar:** ☐ Drewno i meblarstwo ☐ Ekonomia wody ☐ Żywność wysokiej jakości	

	Określenie	Liczba pracowników	Roczny obrót	Suma bilansowa aktywów
Klasyfikacja MŚP	☐ 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

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 ?	☐ Tak ☐ Nie Proszę wypełnić **Oświadczenie beneficjenta o otrzymanej pomocy de minimis** podczas spotkania MŚP z doradcą mobilnym
Wnioskuję o udzielenie pomocy de minimis	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli **TAK** to proszę wypełnić **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** podczas spotkania MŚP z doradcą mobilnym
Wnioskuję o udzielenie pomocy publicznej ***(w przypadku wnioskowania o pomoc de minimis proszę w tym punkcie zaznaczyć NIE)***	☐ Tak ☐ 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?	☐ TAK ☐ NIE Jeżeli TAK to prosimy o podanie nazwy Operatora: ……
Kto będzie korzystał z usługi rozwojowej	☐ Właściciel firmy ☐ 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

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 podał/em/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 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.
8. 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

* zaznacz właściwe

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 002r. 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 ostemplowany 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 pieczątka lub odręczna 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 pieczątką 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.