

Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU / NIEKORZYSTANIU* ZE WSPARCIA W RAMACH PODDZIAŁANIA 8.1.1 PO KL

* *niepotrzebne skreślić*

Nazwa przedsiębiorstwa, adres oraz NIP <i>(lub pieczęć firmy z danymi)</i>	
--	--

Oświadczam, że reprezentowane przeze mnie przedsiębiorstwo:

- korzystało** dotychczas ze wsparcia w ramach Poddziałania 8.1.1 PO KL (*brak możliwości udziału w projekcie „Szkolenia na kierowców dla kadr MMŚP z branży transportowej”*)
- nie korzystało** dotychczas ze wsparcia w ramach Poddziałania 8.1.1 PO KL

Proszę wstawić X w odpowiednie miejsce

Świadoma/y odpowiedzialności prawnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego odnośnie przekazywania nieprawdziwych informacji niniejszym oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis i pieczęć uprawnionej do reprezentowania Przedsiębiorstwa)

Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

 Zał nr 1 do Umowy szkoleniowej **Formularz zgłoszeniowy**
DANE PRZEDSIĘBIORSTWA

Nazwa przedsiębiorstwa					
NIP		REGON			
Numer telefonu		E-mail			
Dane osoby do kontaktu (+numer telefonu i e-mail)					
Adres przedsiębiorstwa na terenie woj. świętokrzyskiego	<input type="checkbox"/> SIEDZIBA <input type="checkbox"/> ODDZIAŁ <input type="checkbox"/> FILIA <input type="checkbox"/> DELEGATRA /zaznaczyć właściwe/				
	Województwo		Powiat		
	Miejscowość		Ulica		
	Kod pocztowy		Nr domu	Nr lokalu	
Wielkość przedsiębiorstwa	Obszar: /zaznaczyć właściwe/ <input type="checkbox"/> wiejski (gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców) <input type="checkbox"/> miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)				
	<input type="checkbox"/> mikro, (w tym <input type="checkbox"/> osoba samozatrudniona) <input type="checkbox"/> małe <input type="checkbox"/> średnie Mikroprzedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.				
Forma prawna przedsiębiorstwa	<input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo prywatne osoby fizycznej <input type="checkbox"/> spółka cywilna <input type="checkbox"/> spółka jawna <input type="checkbox"/> spółka partnerska <input type="checkbox"/> spółka komandytowa <input type="checkbox"/> spółka komandytowo-akcyjna <input type="checkbox"/> spółka z o.o. <input type="checkbox"/> spółka akcyjna				
Typ przedsiębiorstwa* (zgodnie z notą wyjaśniającą)	<input type="checkbox"/> samodzielne <input type="checkbox"/> powiązane				

Oświadczam, że reprezentowane przez mnie przedsiębiorstwo:

- spełnia wymogi grupy docelowej określone w projekcie tj.: prowadzi działalność w branży transportowej (sekcja H. Dział 49PKD 2007) na terenie woj. świętokrzyskiego i posiada na jego terenie jednostkę organizacyjną
- nie jest podmiotem, na którym ciąży obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Dz. U. Nr 90, poz. 557, z późn. zm.);
- nie otrzymało pomocy przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą na pokrycie których ubiega się o udzielenie pomocy publicznej;
- nie otrzymało w ostatnich trzech latach podatkowych pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą o którą się ubiega przekracza równowartość w złotych kwoty 200.000 Euro, a w przypadku podmiotu prowadzącego działalność w sektorze transportu drogowego towarów* - równowartość w złotych 100.000 Euro, obliczonych według średniego kursu NBP obowiązującego w dniu udzielenia pomocy **(zgodnie z notą wyjaśniającą)**

nie korzystało dotychczas ze wsparcia w ramach Poddziałania 8.1.1 PO KL
Jednocześnie informuję, że:

- Zapoznałem się z obowiązującym Regulaminem projektu i akceptuję jego warunki.
- Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawidłowego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane na temat Przedsiębiorstwa w niniejszym Zgłoszeniu Uczestnictwa są zgodne ze stanem faktycznym.

 (miejscowość i data)

 (czytelny podpis i pieczęć uprawnionej do reprezentowania Przedsiębiorstwa)

DATA WPŁYWU		PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ ZGŁOSZENIE		NR ZGŁOSZENIA	
-------------	--	--------------------------------------	--	---------------	--

Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

NOTA WYJAŚNIAJĄCA **(bez konieczności załączania noty do formularza)**

Limit pomocy de minimis dla przedsiębiorstw prowadzących działalność w obszarze transportu drogowego towarów

Zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) całkowita kwota pomocy *de minimis* przyznanej przez państwo członkowskie **jednemu przedsiębiorstwu** nie może przekroczyć **200 000 EUR** w okresie trzech lat podatkowych, tj. w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających lat podatkowych natomiast całkowita kwota pomocy *de minimis* przyznanej przez państwo członkowskie **jednemu przedsiębiorstwu** prowadzącemu działalność zarobkową w zakresie drogowego transportu towarów nie może przekroczyć **100 000 EUR** w okresie trzech lat podatkowych, tj. w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających lat podatkowych.

Jeżeli przedsiębiorstwo prowadzi działalność zarobkową w zakresie drogowego transportu towarów a także inną działalność, w odniesieniu do której stosuje się pułap wynoszący 200 000 EUR, to w odniesieniu do tego przedsiębiorstwa stosuje się pułap wynoszący 200 000 EUR, pod warunkiem, że przedsiębiorstwo to zapewniło rozdzielanie organizacyjne obu działalności lub wyodrębniło przychody i koszty w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.

Definicja „jednego przedsiębiorstwa” – przedsiębiorstwo powiązane

Definicja „jednego przedsiębiorstwa” została zawarta w art. 2 ust. 2 ww. rozporządzenia i stanowi, iż jedno przedsiębiorstwo obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

- a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;
- b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;
- c) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;
- d) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki.

Przedsiębiorstwem powiązaniem będzie zatem jednostka gospodarcza, która pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w akapicie powyżej lit. a) – d).

Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w akapicie powyżej lit. a) – d) za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za **jedno przedsiębiorstwo**.



Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do Umowy szkoleniowej **Formularz zgłoszeniowy**

DANE KANDYDATÓW ODDELEGOWANYCH DO PROJEKTU

1.	Imię i nazwisko kandydata	
	PESEL	
	Zamieszkanie na terenie woj. świętokrzyskiego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe/gimnazjalne <input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Wyższe
	Zajmowane stanowisko pracy	
	Podstawa zatrudnienia	<input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna <input type="checkbox"/> właściciel/wspólnik <input type="checkbox"/> inne
	Zatrudnienie na czas	<input type="checkbox"/> nieokreślony, od..... <input type="checkbox"/> określony, od do
Blok szkoleniowy	<input type="checkbox"/> Blok C (w tym <input type="checkbox"/> kat. C, <input type="checkbox"/> kat CE, <input type="checkbox"/> KWP C) <input type="checkbox"/> Blok D (w tym <input type="checkbox"/> kat. D, <input type="checkbox"/> KWP D)	
2.	Imię i nazwisko kandydata	
	PESEL	
	Zamieszkanie na terenie woj. świętokrzyskiego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe/gimnazjalne <input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Wyższe
	Zajmowane stanowisko pracy	
	Podstawa zatrudnienia	<input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna <input type="checkbox"/> właściciel/wspólnik <input type="checkbox"/> inne
	Zatrudnienie na czas	<input type="checkbox"/> nieokreślony, od..... <input type="checkbox"/> określony, od do
Blok szkoleniowy	<input type="checkbox"/> Blok C (w tym <input type="checkbox"/> kat. C, <input type="checkbox"/> kat CE, <input type="checkbox"/> KWP C) <input type="checkbox"/> Blok D (w tym <input type="checkbox"/> kat. D, <input type="checkbox"/> KWP D)	
3.	Imię i nazwisko kandydata	
	PESEL	
	Zamieszkanie na terenie woj. świętokrzyskiego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe/gimnazjalne <input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Wyższe
	Zajmowane stanowisko pracy	
	Podstawa zatrudnienia	<input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna <input type="checkbox"/> właściciel/wspólnik <input type="checkbox"/> inne
	Zatrudnienie na czas	<input type="checkbox"/> nieokreślony, od..... <input type="checkbox"/> określony, od do
Blok szkoleniowy	<input type="checkbox"/> Blok C (w tym <input type="checkbox"/> kat. C, <input type="checkbox"/> kat CE, <input type="checkbox"/> KWP C) <input type="checkbox"/> Blok D (w tym <input type="checkbox"/> kat. D, <input type="checkbox"/> KWP D)	

Oddelegowuję wyżej wymienione osoby na szkolenie w ramach projektu „**Szkolenia na kierowców dla kadr MMŚP z branży transportowej**”.

Wszystkie osoby są pracownikami przedsiębiorstwa zatrudnionymi na podstawie **umowy o pracę** lub **umowy cywilno-prawnej** lub są **właścicielami/wspólnikami**, **miejszem ich pracy jest woj. świętokrzyskie**, a ich **stosunek pracy** lub **okres obowiązywania umowy cywilno-prawnej** nie wygaśnie przed zakończeniem danego szkolenia.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis i pieczęć uprawnionej do reprezentowania Przedsiębiorstwa)

Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do Umowy szkoleniowej **Zakres danych osobowych uczestników projektu**

KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA *(proszę wypełnić tylko białe pola)*

Nazwisko i Imię (imiona)			
PESEL		Data urodzenia	
Wykształcenie		<input type="checkbox"/> brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> pomaturalne (kształcenie ukończone na poz. wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> wyższe (pełne i zakończone wykształcenie na poziomie wyższym)	
Adres zamieszkania (Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu):	Ulica		
	Nr domu	Nr lokalu	
	Miejscowość		
	Obszar <input type="checkbox"/> wiejski (<i>gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców</i>) <input type="checkbox"/> miejski (<i>gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców</i>)		
	Kod pocztowy	Gmina	
	Powiat	Województwo	
Telefon stacjonarny			
Telefon komórkowy			
Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
Zatrudniony w	<input type="checkbox"/> samozatrudniony <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> średnim przedsiębiorstwie		
Rodzaj przyznanego wsparcia	Szkolenia		
Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
Data rozpoczęcia udziału w projekcie		Data zakończenia udziału w projekcie	
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa			<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze szczegółowym Opiszem Priorytetów Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013/zatwierdzonym do realizacji Planem Działania/ zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu			<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że dane podane w formularzu są zgodne z prawdą i odpowiadają stanowi faktycznemu.</p> <p>Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/-am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim.</p> <p>Jestem świadomy, iż złożenie zgłoszenia nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.</p>			
..... Miejscowość, data	 Czytelny podpis Kandydata	
Informacja o zakwalifikowaniu uczestnika do projektu (wypełnia projektodawca)			
Data		Decyzja	<input type="checkbox"/> Pozytywna <input type="checkbox"/> Negatywna
Uwagi/uzasadnienie			
Podpis osoby kwalifikującej			

Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do Umowy szkoleniowej

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. **„Szkolenia na kierowców dla MMŚP z branży transportowej”** oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt. 2 lub art. 27 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i realizacji projektu **„Szkolenia na kierowców dla MMŚP z branży transportowej”**, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II) - Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach, ul. Witosa 86, 25-561 Kielce beneficjentowi realizującemu projekt – Auto Szkoła WOTA sp. j., ul. Nowy Józefów 6, 90-406 Łódź – oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, instytucji wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia)/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjentowi badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II Stopnia)/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4 do Umowy szkoleniowej

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Nazwa przedsiębiorstwa, adres oraz NIP (lub pieczęć firmy z danymi)	
---	--

Oświadczam, że reprezentowane przez mnie przedsiębiorstwo jako **jedno przedsiębiorstwo** (zgodnie z notą wyjaśniającą) w okresie trzech lat podatkowych, tj. w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających latach podatkowych

- nie otrzymało pomocy publicznej *de minimis*
- otrzymało pomoc publiczną *de minimis* → (proszę uzupełnić poniższą tabelę)

Proszę wstawić X w odpowiednie miejsce

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy ¹	Dzień udzielenia pomocy ²	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma pomocy ³	Wartość pomocy brutto ⁴	
						w PLN	w EUR ⁵
Łączna wartość udzielonej pomocy <i>de minimis</i>							

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, w związku z przepisem art. 75 §2 kodeksu postępowania administracyjnego potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość informacji.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis i pieczęć uprawnionej do reprezentowania Przedsiębiorstwa)

¹ Należy podać pełną podstawę prawną udzielenia pomocy (nazwa aktu prawnego)

² Dzień nabycia przez wnioskodawcę prawa do skorzystania z pomocy, a w przypadku gdy udzielenie pomocy w formie ulgi podatkowej następuje na podstawie aktu normatywnego – terminy określone w art. 2 pkt.11 lit. a-c ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

³ Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych w szczególności: dotacje, pożyczki, kredyty, gwarancje, poręczenia, ulgi i zwolnienia podatkowe, zaniechanie poboru podatku, odroczenie płatności lub rozłożenie na raty płatności podatku, umorzenie zaległości podatkowej oraz inne formy wsparcia, które w jakikolwiek sposób uprzywilejowują ich beneficjenta w stosunku do konkurentów.

⁴ Należy podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji, obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. Nr 194, poz. 1983 i z 2006 r. Nr 183, poz. 1355), wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

⁵ Należy podać wartość pomocy w euro ustaloną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2004 r. Nr 123, poz. 1291) - równowartość pomocy w euro ustala się według kursu średniego walut obcych, ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy