

Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 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 |
| | | 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) | | | |
| Wielkość przedsiębiorstwa | | <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. 49-53 PKD 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 (rynkem wewnętrznym), zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Dz. U. Nr 239, poz. 1598, 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)**

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 rozdzielenie 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 „**Zawodowy kierowca – podstawą branży transportowej**”.

Wszystkie osoby są pracownikami przedsiębiorstwa zatrudnionymi na podstawie **umowy o pracę** lub **umowy cywilno-prawnej** lub są **właścicielami/wspólnikami**, miejscem 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 Opisem 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. „Zawodowy kierowca – podstawą 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 „Zawodowy kierowca – podstawą 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 <i>(lub pieczęć firmy z danymi)</i> | |
|--|--|

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