



Wniosek

Otrzymany: Data i godzina | Zarejestrowany z numerem: nr wniosku

Firma:

NIP:

Forma prawna:

Rodzaj rejestru:

PKD (wiodący):

**Informacja o tym, czy branża nie jest
wykluczona z pomocy de minimis**

Wielkość przedsiębiorstwa:

Liczba pracowników:

Nr telefonu do kontaktu:

Data założenia działalności:

Osoby upoważnione do reprezentacji:

Imię i nazwisko, stanowisko

Osoba upoważniona do kontaktu:

Imię i nazwisko

Stanowisko:

Telefon:

E-mail:

Wyjaśnienia/komentarz:

z: Brak

Informacje:

1. Informacje ogólne

Składasz Wniosek o umowę w ramach naboru

- Chcesz przejść do kolejnej karty naciśnij "Dalej",
- Chcesz wrócić do poprzednich kart kliknij "Wstecz".
- Chcesz zapisać wniosek roboczy wypełnij wszystkie karty i przejdź do ostatniej, tam masz możliwość zapisu wersji roboczej.
- Chcesz wysłać Wniosek o umowę - możesz to zrobić tylko w trakcie trwania naboru (do wyczerpania określonej kwoty przewidzianej na dany nabór lub terminu jego zakończenia określonego w informacji o naborze). Pamiętaj, wniosek tylko zapisany nie jest wnioskiem wysłanym/złożonym.



Pamiętaj, aby dokładnie zapoznać się ze wszystkimi informacjami w kolejnych krokach składania Wniosku o umowę. Przedstawione informacje mają kluczowe znaczenie dla zakwalifikowania Twojej firmy do projektu oraz ustalenia wartości dofinansowania, którą będziesz mógł otrzymać.

O zakwalifikowaniu się do dofinansowania w ramach danego naboru decyduje:

- a) złożenie kompletnego i poprawnie wypełnionego Wniosku o umowę w terminie przewidzianym dla danego naboru;
- b) oraz kolejność zgłoszeń w danym naborze.

Zgody:

1. TAK/NIE Oświadczenie Uczestnika Projektu dot. danych osobowych

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Bon dla Podhalańskiego Przedsiębiorcy” nr RPMP.08.04.01-12-0078/19 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,
2. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;



- 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
3. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Bon dla Podhalańskiego Przedsiębiorcy” nr RPMP.08.04.01-12-0078/19, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Krakowie (pl. Na Stawach 1; 30-107 Kraków), beneficjentowi realizującemu projekt – Fundacji Rozwoju Regionu Rabka, ul. Orkana 20F/1, 34-700 Rabka Zdrój, partnerowi: Centrum Zespołów Analityczno Strategicznych Sp. z o.o., ul. Myśliwska 4c/8, 33-300 Nowy Sącz oraz na zasadach podpowierzenia danych podmiotom, które na zlecenie partnera uczestniczą w realizacji projektu- Kancelaria Podatkowa PATRON s.c. Wiesław Gruca Robert Szarata, ul. Rzeczna 5, 33-300 Nowy Sącz oraz „Funar” spółka z o.o. Rabka Zdrój, ul. Kasprowicza 10, 34-700 Rabka Zdrój. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego¹, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym

¹ Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014-2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju

na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;

5. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później;
6. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
7. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16-18 RODO;
8. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
9. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
10. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
11. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - a) wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej Inspektora Ochrony Danych Osobowych MliR: iod@miir.gov.pl;
 - b) działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej Inspektora Ochrony Danych WUP: ochronadanych@wup-krakow.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych WUP, Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków.
12. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji¹⁴;
13. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy¹⁵;



14. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)¹⁶.

[1] Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014-2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju

Oświadczenia:

1. * TAK/NIE

Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do reprezentacji Przedsiębiorcy. W przypadku, gdy reprezentacja nie wynika z dokumentów rejestrowych (CEIDG/ KRS/ umowa spółki) zobowiązuję się do przesłania stosownego pełnomocnictwa.

2. * TAK/NIE

Oświadczam, że dane zawarte we Wniosku o umowę są zgodne z prawdą i stanem faktycznym (w tym zawartych w Bazie Usług Rozwojowych oraz dokumencie rejestrowym), a w przypadku zmiany tych danych zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym Operatora/Partnera poprzez System, drogą mailową lub na piśmie pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 §1 Kodeksu Karnego lub może skutkować koniecznością zwrotu całości lub części przyznanego dofinansowania wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych.

3. * TAK/NIE

Oświadczam, że Przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie otrzymało wsparcia w projekcie realizowanym przez innego operatora wyłonionego w ramach konkursu RPMP.08.04.01-IP.02-12-002/19 w ramach Poddziałania 8.4.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego (Nie ma możliwości wspierania tego samego Przedsiębiorcy przez różnych operatorów w ramach tego samego konkursu, na terenie województwa małopolskiego).

4. * TAK/NIE

Oświadczam, że siedziba/oddział, filia, delegatura lub jednostka organizacyjna Przedsiębiorstwa mieści się na obszarze subregionu podhalańskiego (powiat nowotarski, suski lub tatrzański), co znajduje potwierdzenie w dokumencie rejestrowym.



5. * TAK/NIE

Oświadczam, że Przedsiębiorstwo spełnia definicję mikro, małego, średniego przedsiębiorstwa w rozumieniu Załącznika nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (sprawdź czy należysz do sektora MŚP)

6. * TAK/NIE

Oświadczam, iż wobec Przedsiębiorstwa, które reprezentuję NIE została wydana decyzja Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu udzielonej pomocy publicznej/ pomocy de minimis.

7. * TAK/NIE

Oświadczam, że Przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie jest wykluczone z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich, o którym mowa w art. 207 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 869 z późn. zm.).

8. * TAK/NIE

Oświadczam, że wobec Przedsiębiorstwa, które reprezentuję nie orzeczono kary zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2019 r., poz. 869 z późn. zm. dalej UFP) i jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Operatora/Partnera o zaistnieniu takiego orzeczenia w okresie udziału w projekcie.

9. * TAK/NIE

Oświadczam, że osoby wchodzące w skład organów zarządczych lub reprezentujące Przedsiębiorstwo, nie były karane za przestępstwo skarbowe oraz że korzystają z pełni praw publicznych i posiadają pełną zdolność do czynności prawnych.

10. * TAK/NIE

Oświadczam, że dofinansowanie nie zostanie wykorzystane na sfinansowanie usług:

1. polegających na opracowaniu analizy potrzeb rozwojowych lub planu rozwoju Przedsiębiorcy lub grupy Przedsiębiorców – w przypadku Przedsiębiorców i Pracowników, którzy otrzymali tego typu wsparcie w ramach Działania 2.2. Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014- 2020;

2. dotyczących funkcjonowania na rynku zamówień publicznych lub wdrażania strategii wejścia na zagraniczny rynek zamówień

publicznych – w przypadku Przedsiębiorców i Pracowników, którzy otrzymali tego typu wsparcie w ramach Działania 2.2. Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020;

3. dotyczących zasady realizacji przedsięwzięć w formule Partnerstwo Publiczno-Prywatne oraz przygotowania oferty do przedsięwzięcia realizowanego w formule Partnerstwo Publiczno-Prywatne lub procesu negocjacji – w przypadku Przedsiębiorców i Pracowników, którzy otrzymali tego typu wsparcie w ramach Działania 2.2. Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014- 2020;

4. dotyczących zwiększania zdolności adaptacyjnych mikro, małych i średnich Przedsiębiorców poprzez szkolenia i doradztwo w zakresie zarządzania przedsiębiorstwem, w tym zarządzania zasobami ludzkimi – w przypadku Przedsiębiorców i Pracowników, którzy otrzymali tego typu wsparcie w ramach Działania 2.21 PO WER;

5. dotyczących zwiększania zdolności adaptacyjnych Przedsiębiorców poprzez szkolenia i doradztwo w zakresie procesów innowacyjnych – w przypadku Przedsiębiorców i Pracowników, którzy otrzymali tego typu wsparcie w ramach Działania 2.21 PO WER;

6. dotyczących zwiększania zdolności adaptacyjnych przedsiębiorców poprzez szkolenia i doradztwo w zakresie sukcesji firm rodzinnych – w przypadku Przedsiębiorców i Pracowników, którzy otrzymali tego typu wsparcie w ramach Działania 2.21 PO WER;

7. dotyczących zwiększania zdolności adaptacyjnych Przedsiębiorców poprzez szkolenia i doradztwo w zakresie rekomendowanym przez sektorowe rady do spraw kompetencji – w przypadku Przedsiębiorców i Pracowników, którzy otrzymali tego typu wsparcie w ramach Działania 2.21 PO WER;

8. dotyczących zwiększenia zdolności adaptacyjnych Przedsiębiorców w trudnościach lub ponownie podejmujących działalność gospodarczą – w przypadku Przedsiębiorców i Pracowników, którzy otrzymali



tego typu wsparcie w ramach Działalności 2.21 PO WER;

9. dotyczących zwiększenia zdolności adaptacyjnych Przedsiębiorców poprzez szkolenia i doradztwo w zakresie wdrażania i rozwoju technologii kompensacyjnych i asystujących – w przypadku Przedsiębiorców i Pracowników, którzy otrzymali tego typu wsparcie w ramach Działania 2.21 PO WER

11. * TAK/NIE

Oświadczam, że usługi rozwojowe na które pozyskam dofinansowanie nie będą świadczone przez podmiot, z którym jestem powiązany kapitałowo lub osobowo, przyczym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się w szczególności:

1. udział w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadanie co najmniej 20% udziałów lub akcji spółki,
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika,
4. pozostawanie w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze Podmiotu Świadczącego Usługi Rozwojowe, w szczególności:
 - pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do Przedsiębiorcy lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
 - pozostawanie przez wspólnika lub akcjonariusza / członka zarządu, rady nadzorczej, komisji rewizyjnej / prokurenta MŚP wspólnikiem lub akcjonariuszem posiadającym co najmniej 20% udziałów lub akcji / członkiem zarządu, rady nadzorczej, komisji rewizyjnej / prokurentem w innej aniżeli MŚP spółce prawa handlowego, w której wspólnikiem / członkiem zarządu, rady nadzorczej, komisji rewizyjnej / prokurentem jest także Podmiot Świadczący na rzecz MŚP Usługę Rozwojową.

12. * TAK/NIE

Oświadczam, że dofinansowanie pozyskane przez Przedsiębiorstwo, które reprezentuję, nie zostanie

przeznaczone na sfinansowanie kosztów niezwiązanych bezpośrednio z Usługą rozwojową, w szczególności koszty środków trwałych przekazywanych Przedsiębiorcom lub ich Pracownikom, koszty dojazdu i zakwaterowania, delegacji, wyżywienia itd. oraz podatku od towarów i usług (VAT).

13. * TAK/NIE

Oświadczam, że dofinansowanie pozyskane przez Przedsiębiorstwo, które reprezentuję, nie zostanie przeznaczone na sfinansowanie usług rozwojowych których obowiązek przeprowadzania na zajmowanym stanowisku pracy wynika z odrębnych przepisów prawa (np. wstępne i okresowe szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy, szkolenia okresowe potwierdzające kwalifikacje na zajmowanym stanowisku pracy).

14. * TAK/NIE

Oświadczam, że dofinansowanie pozyskane przez Przedsiębiorstwo, które reprezentuję, nie zostanie przeznaczone na sfinansowanie usług rozwojowych które dotyczą Usług rozwojowych tożsamy pod względem programu i osiągniętych efektów dla tych samych delegowanych pracowników, na które wcześniej Przedsiębiorstwo otrzymało dofinansowanie, w szczególności ze środków Funduszu Pracy lub środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

15. * TAK/NIE

Oświadczam, że dofinansowanie pozyskane przez Przedsiębiorstwo, które reprezentuję, nie zostanie przeznaczone na sfinansowanie usług rozwojowych, na które zapis nastąpił później aniżeli w przeddzień daty rozpoczęcia Usługi rozwojowej.

16. * TAK/NIE

Oświadczam, że dofinansowanie pozyskane przez Przedsiębiorstwo, które reprezentuję, nie zostanie przeznaczone na sfinansowanie usług rozwojowych świadczonych w formie e-learningowej.

17. * TAK/NIE

Oświadczam, że w przypadku uznania kosztów usługi rozwojowej za niekwalifikowane Przedsiębiorstwo, które

reprezentuję zobowiązuje się do ich pokrycia wobec Podmiotu Świadczącego Usługę Rozwojową.

18. * TAK/NIE

Oświadczam, że Pracownicy, którzy będą zgłoszeni do udziału w usługach rozwojowych są pracownikami przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 5 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1 z późn. zm.).

19. * TAK/NIE

Zobowiązuję się do uzyskania od delegowanego na Usługę rozwojową Pracownika, pod rygorem niekwalifikowania kosztów Usługi rozwojowej, własnoręcznie podpisanego Oświadczenia Uczestnika Projektu stanowiącego załącznik nr 4 do Regulaminu.

Oświadczenie musi zostać podpisane najpóźniej do dnia poprzedzającego dzień rozpoczęcia Usługi rozwojowej i dostarczone do Operatora/Partnera na żądanie.

20. * TAK/NIE

Oświadczam, że Przedsiębiorstwo, które reprezentuję, zostało poinformowane, iż Projekt "Bon dla Podhalańskiego Przedsiębiorcy" współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 8.4 Rozwój kompetencji kadr i adaptacja do zmian Poddziałania 8.4.1 Rozwój kompetencji kadr sektora MŚP Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014- 2020 i jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie delegowanych do udziału w usługach rozwojowych pracowników Przedsiębiorstwa.

21. * TAK/NIE

Zobowiązuje się powiadomić Operatora/Partnera o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 §2 Kodeksu Karnego.



22. * TAK/NIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin i jego załączniki.

23. TAK/NIE

Oświadczam, że Przedsiębiorstwo, które reprezentuję w roku bieżącym oraz dwóch lat poprzedzających Przedsiębiorstwo, które reprezentuję OTRZYMAŁO pomoc de minimis. Jednocześnie zobowiązuję się do przedłożenia Operatorowi/Partnerowi zaświadczeń potwierdzających fakt otrzymania pomocy. (możesz to sprawdzić na stronie SUDOP).

24. TAK/NIE

Oświadczam, że Przedsiębiorstwo, które reprezentuję NIE prowadzi działalności zarobkowej w zakresie drogowego transportu towarów.

Kryteria preferencji przedsiębiorstw:

1. TAK/NIE

Reprezentuje Przedsiębiorstwo prowadzące działalność na terenie miasta średniego lub miasta średniego tracącego funkcje społeczno-gospodarcze.

Miastami średnimi lub miastami średnimi tracącymi funkcje społeczno-gospodarcze w subregionie podhalańskim są (Nowy Targ; Zakopane). Fakt ten musi mieć odzwierciedlenie w dokumentach rejestrowych.

2. TAK/NIE

Reprezentuję przedsiębiorstwo z branż/sektorów wysokiego wzrostu.

Branże/sektory wysokiego wzrostu – branże/sektory zostały określone w załączniku nr 2 do Regulaminu.

W Małopolsce są to PKD zaczynające się od następujących numerów: 10.8, 13.3, 16.2, 17.2, 18.1, 20.1, 20.2, 21.1, 22.2, 23.1, 23.2,



24.3, 25.1, 25.4, 25.6, 25.7, 25.9, 26.1, 27.4, 29.2, 29.3, 30.3, 31.0, 32.3, 32.4, 46.4, 47.2, 47.4, 47.5, 47.7, 47.9, 49.4, 49.5, 52.1, 52.2,

62.0, 63.1, 68.2, 69.2, 70.2, 72.1, 74.9, 85.1, 85.4, 86.1, 87.2, 87.9, 88.9, 90.0, 91.0.

Uwaga! – część z powyższych numerów może podlegać wykluczeniu z udzielenia pomocy de minimis.

Szczegółowe informacje możesz uzyskać w Punkcie Obsługi Przedsiębiorców.

3. TAK/NIE

Reprezentuję przedsiębiorstwo wysokiego wzrostu.

Przedsiębiorstwo wysokiego wzrostu – przedsiębiorstwo o największym potencjale do generowania nowych miejsc pracy w regionie w porównaniu do innych przedsiębiorstw, tj. wykazujące w okresie ostatnich trzech lat średnioroczny przyrost przychodów o 20% i więcej.

4. TAK/NIE

Reprezentuję przedsiębiorstwo, które uzyskało wsparcie w postaci analizy potrzeb rozwojowych lub planów rozwoju Działania 2.2 PO WER.

Kryteria preferencji pracownika:

Planowana liczba bonów przeznaczonych na usługi rozwojowe dla pracowników spełniających deklarowane kryteria: 240

1. TAK/NIE

W usłudze rozwojowej weźmie udział pracownik/cy powyżej 50 roku życia.

Pracownik w wieku 50 lat lub więcej – wiek pracownika określa się na podstawie daty urodzenia i ustalany jest w dniu rozpoczęcia udziału w Projekcie, czyli dzień rozpoczęcia udziału w pierwszej Usłudze rozwojowej.

2. TAK/NIE

W usłudze rozwojowej weźmie udział pracownik/cy o niskich kwalifikacjach.



Pracownik o niskich kwalifikacjach – osoba posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie, zgodnie z Międzynarodową

Klasyfikacją Standardów Edukacyjnych ISCED 2011 (UNESCO) to jest na poziomie wykształcenia ponadgimnazjalnego. Stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w Projekcie, czyli w dniu rozpoczęcia udziału w pierwszej Usłudze rozwojowej.

3. TAK/NIE

Pracownik/cy wezmą udział w usłudze rozwojowej prowadzącej do zdobycia kwalifikacji.

Kwalifikacje – zgodnie z art. 2 pkt. 8 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji polegających na walidacji, o której mowa w art. 2 pkt. 22 tej Ustawy, kwalifikacja jest to zestaw efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych, nabytych w edukacji formalnej, edukacji pozaformalnej lub poprzez uczenie się nieformalne, zgodnych z ustalonymi dla danej kwalifikacji wymaganiami, których osiągnięcie zostało sprawdzone w walidacji oraz formalnie potwierdzone przez uprawniony podmiot certyfikujący.

Planowana liczba pracowników do oddelegowania na usługi rozwojowe:
Liczba bonów przeznaczonych dla pracowników/usług spełniających kryteria preferencji: Maksymalna kwota dofinansowania na przedsiębiorstwo: zł
Przyznany poziom dofinansowania:



Poziom wsparcia	Liczba bonów	Wsparcie	Wkład własny		Razem
			Naliczony	Wymagany	
Podstawowy	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Podwyższony	0	0,00	0,00	0,00	0,00

Razem	0	0,00	0,00	0,00	0,00
--------------	----------	-------------	-------------	-------------	-------------

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy