Załącznik nr 2 do Regulaminu naboru do Projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORCY

# DO PROJEKTU „EDIH-SILESIA”

## UWAGA!!! Należy wypełnić każde pole, w przypadku braku danych wpisać „nie dotyczy” lub wykreślić pola

|  |
| --- |
| A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEDSIĘBIORSTWA – GŁÓWNA SIEDZIBA |
| A.1.1.Pełna nazwaPrzedsiębiorstwa zgodna z dokumentem rejestrowym |  |
| A.1.2.NIP (w tym spółkicywilnej – jeślidotyczy) |  |
| A.1.3.REGON |  |
| A.1.4.KRS (jeśli dotyczy) |  |
| A.1.5.Forma prawna |  |
| A.1.6.Przynależnośćpodatkowaprzedsiębiorcy (właściwy Urząd Skarbowy) |  |
| A. 1.7.Dane adresowe siedziby lub miejsca prowadzenia działalności (zgodnie z KRS lub CEiDG) | Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Ulica |  | Numer budynku |  | Numer lokalu |  |
| A.1.11. | Imię i nazwisko, stanowiskoPrzedstawiciela prawegoPrzedsiębiorcy zgodne z KRS |  |
| A.1.12. | Telefon kontaktowy Przedstawiciela prawego Przedsiębiorcy |  |
| A.1.13. | E-mail Przedstawiciela prawego Przedsiębiorcy |  |
| A.1.14. | Imię i nazwiskoosoby do kontaktów roboczychu Przedsiębiorcy |  |
| A.1.15. | Telefon dokontaktów roboczych (osoba u Przedsiębiorcy) |  |
| A.1.16. | E-mail dokontaktów roboczych (osoba u Przedsiębiorcy) |  |

|  |
| --- |
| B.1. KATEGORIA PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW ZAŁĄCZNIKA NR IDO ROZPORZĄDZENIA KOMISJI (UE) NR 651/2014 Z DNIA 17 CZERWCA 2014 R.(DOTYCZY TAKŻE DZIAŁALNOŚCI OSOBY SAMOZATRUDNIONEJ) |
| B.1.1. | Kategoriaprzedsiębiorstwa |  mikroprzedsiębiorstwo w tym samozatrudniony |  małeprzedsiębiorstwo |  średnieprzedsiębiorstwo |
| B.1.2. | Typ przedsiębiorstwa |  niezależne(samodzielne) |  partnerskie |  związane (powiązane) |
| B.1.3 | Przeważający kod PKD |  |
| B.1.4 | Kod PKD działalności wspartej przez Usługę a) |  |
| B.1.5[[1]](#footnote-2) | Kod PKD działalności wspartej przez Usługę b) |  |
| B.1.6[[2]](#footnote-3) | Kod PKD działalności wspartej przez Usługę c) |  |

|  |
| --- |
| C.1. INFORMACJA DOTYCZĄCA USŁUGI |
| C.1.1.1 | Nazwa Usługi a) z Usługi EDIH-SILESIA |  |
| C.1.1.2[[3]](#footnote-4) | Nazwa Usługi b) z Usługi EDIH-SILESIA |  |
| C.1.1.3[[4]](#footnote-5) | Nazwa Usługi c) z Usługi EDIH-SILESIA |  |
| C.1.2 | Liczba Usług świadczonych na rzecz Przedsiębiorcy |  |
| C.1.3.1 | Nazwa podmiotu świadczącego usługę a)  |  |
| C.1.3.2[[5]](#footnote-6) | Nazwa podmiotu świadczącego usługę b) |  |
| C.1.3.3[[6]](#footnote-7) | Nazwa podmiotu świadczącego usługę c) |  |
| C.1.4.1 | Lokalizacja Usługi a) |  |
| C.1.4.2[[7]](#footnote-8) | Lokalizacja Usługi b) |  |
| C.1.4.3[[8]](#footnote-9) | Lokalizacja Usługi c) |  |
| C.1.5.1 | Termin realizacji Usługi a) |  |
| C.1.5.2[[9]](#footnote-10) | Termin realizacji Usługi b) |  |
| C.1.5.3[[10]](#footnote-11) | Termin realizacji Usługi c) |  |
| C.1.6.1 | Koszt usługi a) netto |  |
|  C.1.6.2[[11]](#footnote-12) |   Koszt usługi b) netto |  |
|  C.1.6.3[[12]](#footnote-13) |   Koszt usługi c) netto |  |
| C.1.7 |   Łączny koszt usługi/usług[[13]](#footnote-14) |  |

|  |
| --- |
| D 1. WIELKOŚĆ OTRZYMANEJ DOTYCHCZAS POMOCY DE MINIMIS uzyskanej przez podmiot (jako jednego przedsiębiorcę w rozumieniu art. 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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 r., str.1) w ciągu bieżącego roku i 2 poprzednich lat podatkowych |
| De minimis: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………De minimis w rolnictwie i rybołówstwie: ………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| E.1.1 UZASADNIENIE WYBORU USŁUGI a) |
| E.1.1. | Zgodność tematyki wybranej Usługi z prowadzonym rodzajem działalności |
| .…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| E.1.2. | Zasadność wyboru Usługi w aspekcie aktualnych/przyszłych potrzeb Przedsiębiorcy i sposobu ich realizacji poprzez Usługę |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| E.1.3. | Cel biznesowy Usługi - zasadność wyboru Usługi w aspekcie wymiernych korzyści w sferze ekonomicznej i/lub rynkowej, jakie Przedsiębiorca osiągnie w wyniku realizacji Usługi |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| E.1.2 UZASADNIENIE WYBORU USŁUGI b)[[14]](#footnote-15) |
| E.1.2.1 | Zgodność tematyki wybranej Usługi z prowadzonym rodzajem działalności |
| .…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| E.1.2.2. | Zasadność wyboru Usługi w aspekcie aktualnych/przyszłych potrzeb Przedsiębiorcy i sposobu ich realizacji poprzez Usługę |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| E.1.2.3. | Cel biznesowy Usługi - zasadność wyboru Usługi w aspekcie wymiernych korzyści w sferze ekonomicznej i/lub rynkowej, jakie Przedsiębiorca osiągnie w wyniku realizacji Usługi |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| E.1.3 UZASADNIENIE WYBORU USŁUGI c)[[15]](#footnote-16) |
| E.1.3.1. | Zgodność tematyki wybranej Usługi z prowadzonym rodzajem działalności |
| .…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| E.1.3.2. | Zasadność wyboru Usługi w aspekcie aktualnych/przyszłych potrzeb Przedsiębiorcy i sposobu ich realizacji poprzez Usługę |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| E.1.3.3. | Cel biznesowy Usługi - zasadność wyboru Usługi w aspekcie wymiernych korzyści w sferze ekonomicznej i/lub rynkowej, jakie Przedsiębiorca osiągnie w wyniku realizacji Usługi |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

E.1. OŚWIADCZENIA

Świadoma(-y) odpowiedzialności za podanie fałszywych informacji oświadczam, że:

1. dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą,
2. nie byłam(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych

i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,

1. instytucja, którą reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej na podstawie:
	* art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
	* art.12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
	* art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
2. instytucja, którą reprezentuję, nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami,
3. zapoznałem/-am się z Regulaminem naboru do projektu „EDIH-SILESIA” i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia. Jednocześnie oświadczam, że osoby oddelegowane z reprezentowanego przeze mnie przedsiębiorstwa zostaną zapoznane z Regulaminem i będą zobowiązane do jego przestrzegania.
4. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Komisję Europejską w ramach programu „Cyfrowa Europa” na lata 2021-2027 oraz współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki 2021-2027, Priorytet II, Środowisko sprzyjające innowacjom, działanie „Współfinansowanie działań EDIH”.
5. Posiadam status mikro, małego lub średniego przedsiębiorstwa,
6. Zostałam/em poinformowana/y, że udział w projekcie wiąże się z uzyskaniem pomocy de minimis,
7. Reprezentowane przeze mnie przedsiębiorstwo jest uprawnione do korzystania z pomocy de minimis tj., w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych otrzymało pomoc de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą o którą się ubiega, nie przekracza równowartości w złotych kwoty 200 000,00 euro, a w przypadku wsparcia działalności w sektorze transportu drogowego równowartość w złotych kwoty 100 000,00 euro, obliczonych według średniego kursu NBP obowiązującego w dniu udzielenia pomocy,
8. Wyrażam zgodę na udział w badaniu/ach monitoringowym/ch, które odbędą się w trakcie i/lub po zakończeniu udziału w Projekcie,
9. Jestem świadoma/y, iż zgłoszenie się do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem przedsiębiorstwa.
10. Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Operatora stają się własnością Operatora i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
11. jestem świadomy/-ma odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 271 § 1 i art. 297 § 1 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne oraz o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego,
12. zgadzam się na weryfikację przez Operatora i uprawnione Instytucje prawdziwości danych zawartych

w niniejszym Formularzu,

1. oświadczam, że nie jestem powiązany z Operatorem i/lub Konsorcjantem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Operatora i/lub Konsorcjanta lub osobami wykonującymi w imieniu Operatora i/lub Konsorcjanta czynności związane z realizacją usług w ramach Projektu, osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:
2. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
3. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
4. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
5. pozostawanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze przedsiębiorcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

# UWAGA

## Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć firmowa z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy.

**Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.**

………………………………………………..……………………………………………

Data i podpis przedstawiciela prawnego
lub osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Oświadczenie o spełnieniu kryteriów MŚP - Załącznik nr 4 do Regulaminu

2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - Załącznik nr 5 do Regulaminu

3. Oświadczenie o niekaralności – Załącznik nr 6 do Regulaminu

4. Formularz Digital Maturity Assessment

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)
4. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-5)
5. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-6)
6. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-7)
7. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-8)
8. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-9)
9. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-10)
10. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-11)
11. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-12)
12. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-13)
13. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-14)
14. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-15)
15. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-16)