



## 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 Powierzającego<sup>1</sup>, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta.

---

<sup>1</sup> Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014-2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju

Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym 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](mailto:iod@miir.gov.pl);
  - b) działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej Inspektora Ochrony Danych WUP: [ochronadanych@wup-krakow.pl](mailto: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 kompetencji<sup>14</sup>;

13. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy<sup>15</sup>;

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

[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 reprezentuje 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, przy czym 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 Dostawcy Usług, 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 Dostawca Usług 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 bez zachowania buforu min. jednego dnia roboczego pomiędzy zapisaniem na usługę a jej rozpoczęciem.

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 Dostawcy Usług.



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 w dniu 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

Zobowiązuję 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: .....

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

<b>Razem</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
--------------	----------	-------------	-------------	-------------	-------------

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