



Dane instytucji objętych wsparciem w ramach programu, w tym ich pracowników

Lp.	Nazwa	
1	Tytuł projektu:	„Dynamiczny rozwój MMŚP poprzez doskonalenie miękkich umiejętności biznesowych kadr zarządzających”
2	Nr projektu:	UDA-POKL.08.01.01-14-667/10
3	Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt:	8 Regionalne kadry gospodarki
4	Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt:	8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie
5	Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt:	8.1.1 Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw

	Lp.	Nazwa	
Dane podstawowe	1	Nazwa przedsiębiorstwa:	
	2	NIP:	
	3	REGON	
	4	Typ przedsiębiorstwa (status prawny):	osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą spółka cywilna spółka jawna spółka partnerska spółka komandytowa spółka komandytowo-akcyjna spółka z o.o. spółka akcyjna inna.....
	5	Polska Klasyfikacja Działalności (PKD):	
	6	Wielkość instytucji: (kalkulator MSP: http://www.parp.gov.pl/index/index/72)	Jednoosobowa działalność gospodarcza Mikroprzedsiębiorstwo Małe przedsiębiorstwo
Dane teleadresowe	7	Ulica:	
	8	Nr budynku:	
	9	Nr lokalu:	
	10	Miejscowość:	
	11	Obszar	miejski wiejski
	12	Kod pocztowy:	
	13	Województwo:	
	14	Powiat:	
	15	Telefon kontaktowy:	
	16	Adres poczty elektronicznej (e-mail):	
Szczegóły wsparcia	17	Rodzaj przyznanego wsparcia:	Szkolenie ogólne
	18	Data rozpoczęcia udziału w projekcie:	
	19	Data zakończenia udziału w projekcie:	
	20	Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji	NIE TAK zgodnie z Tabelą – Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS
	21	Liczba osób objętych wsparciem w ramach instytucji:	



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

<p>Oświadczam, iż przedsiębiorstwo nie jest</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. podmiotem, który został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, 2. podmiotem, niebędącym osobą fizyczną, w którym osoba będąca członkiem jego organów zarządzających bądź wspólnikiem została skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwa, o których mowa w pkt. 1, 3. podmiotem, który: <ul style="list-style-type: none"> • posiada zaległości z tytułu należności publicznoprawnych lub • pozostaje pod zarządem komisarzycznym bądź znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, lub • w okresie 3 lat przed złożeniem wniosku o udzielenie wsparcia lub pożyczki naruszył w sposób istotny umowę zawartą z MJWPU lub • w istotny sposób naruszył postanowienia umowy dotyczącej gospodarowania przez ten podmiot środkami publicznymi – przez okres 3 lat od dnia naruszenia, • wykorzystał środki dotacji rozwojowej niezgodnie z przeznaczeniem powodujący niezrealizowanie pełnego zakresu rzeczowego projektu – przez okres od dnia, kiedy decyzja określająca kwotę przypadającą do zwrotu i termin, stała się ostateczna, do 3 lat od dnia dokonania zwrotu tych środków 4. przedsiębiorcą zajmującym się przetwarzaniem i wprowadzaniem do obrotu produktów rolnych określonych w art. 2 pkt. 22 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008, jeżeli: <ul style="list-style-type: none"> • wartość pomocy byłaby ustalana na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów surowców lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorców objętych pomocą lub • przyznanie pomocy zależałoby od przekazania jej w części lub w całości producentom surowców; 5. podmiotem, na którym ciąży obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem; 6. mikroprzedsiębiorcą oraz małym lub średnim przedsiębiorcą, który spełnia warunki określone w art. 1 ust. 7 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008, lub 7. przedsiębiorcą innym niż mikroprzedsiębiorca, mały lub średni przedsiębiorca, który spełnia kryteria przedsiębiorcy w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu pkt. 9-11 Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2)
<p>Oświadczam, że:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Przedsiębiorstwo jest przedsiębiorstwem w rozumieniu przepisów z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej.(D.U. Nr 173, poz. 1807 z późn. zm.). 2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. <p>W celu potwierdzenia, że osoba zgłaszająca się do uczestnictwa w projekcie jest pracownikiem niniejszego przedsiębiorstwa, zobowiązujemy się w do dostarczenia zaświadczenia o zatrudnieniu.</p> <p>Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1999r Kodeks Karny (Dz. U.1997r., Nr 88, poz. 553) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą i zobowiązuje się do bezzwłocznego informowania o ich zmianie.</p>

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1999r Kodeks Karny (Dz. U.1997r., Nr 88, poz. 553) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą i zobowiązuje się do bezzwłocznego informowania o ich zmianie.

Miejscowość, data

Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Dane uczestników projektów (pracowników instytucji), którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

Poniższą tabelę należy wypełnić dla każdego delegowanego na szkolenie pracownika (1 tabela / 1 uczestnika).

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1	Imię (imiona):	
	2	Nazwisko:	
	3	Płeć:	kobieta mężczyzna
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu:	
	5	PESEL:	
	6	Nazwa instytucji:	
	7	Wykształcenie:	Brak Podstawowe Gimnazjalne Ponadgimnazjalne Maturalne Wyższe
	8	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną:	TAK NIE
Dane kontaktowe	9	Ulica:	
	10	Nr domu:	
	11	Nr lokalu:	
	12	Miejscowość:	
	13	Obszar	miejski wiejski
	14	Kod pocztowy:	
	15	Województwo:	
	16	Powiat:	
	17	Telefon domowy:	
	18	Telefon komórkowy:	
19	Adres poczty elektronicznej (e-mail):		
Dane o pracodawcy	20	Zatrudniony w:	Samozatrudniony Mikroprzedsiębiorstwie Małym przedsiębiorstwie
Forma zatrudnienia	21	umowa o pracę samozatrudnienie inna	na czas nieokreślony na czas określony do inne
Miejsce wykonywania pracy zgodne z umową o pracę:	22		
Szczegóły wsparcia	23	Rodzaj przyznanego wsparcia:	Szkolenie ogólne
	24	Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning	TAK NIE
	25	Data rozpoczęcia udziału w projekcie:	
	26	Data zakończenia udziału w projekcie:	
	27	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa:	TAK NIE
Oświadczam, że:	1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu. 2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.		



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zobowiązuję się do:	<ol style="list-style-type: none">1. Uczestnictwa w projekcie: „Dynamiczny rozwój MMŚP poprzez doskonalenie miękkich umiejętności biznesowych kadr zarządzających” nr UDA-POKL.08.01.01-14-667/10” realizowanym przez Centrum Doradztwa i Szkoleń HOMO CREATORE2. Uczestnictwa w minimum 80% wszystkich zajęć ujętych w programie szkolenia.3. Nie przeszkadzania lub uniemożliwiania innym uczestnikom zdobywania wiedzy oraz nie przeszkadzania lub uniemożliwiania Prowadzącemu zajęcia wykonywania jego obowiązków.4. Udziału w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu realizacji projektu.
----------------------------	--

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1999r Kodeks Karny (Dz. U.1997r., Nr 88, poz. 553) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do bezzwłocznego informowania o ich zmianie..

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika